

مركز والدة الأمير فيصل بن فهد للتوحد بالرياض

الملف النفستربوي – الإصدار الثالث

دليل الفاحص

ترجمة وتقنين

مراجعة

الدكتـــــــــــور إبراهيـــــــــم العثمـــــــان

Pro-ed 8700 Shoal Creek Boulevard Austin, Texas 78757 – 6897
800 / 897 – 3202 Fax 800 / 397 – 7633 www.proedinc.com

مركز والدة الأمير فيصل بن فهد للتوحد بالرياض . ص ب : ٦٤٩٨٨ الرياض ١١٥٤٦ هاتف (٨٠-٢١٠٢٩٧٩-١-٠٠٩٦٦) فاكس (٢١٠٢٩٨٥-١-٠٠٩٦٦) بريد إلكتروني pffmac@hotmail.com

نبيـــــل صـــلاح حميـــدان

فهرس المحتويات

الملاحق :

الملحق (أ) : تحويل الدرجات الخام للاختبارات الفرعية للملف النفستربوي إلى درجات معيارية ومئينية ....

الملحق (**ب**) : تحويل مجموع الدرجات المعيارية للمركبات إلى درجات مئينية ....

الملحق (**ج**) : تحويل الدرجات الخام للاختبارات الفرعية الخاصة بالجانب التطوري إلى عمر نمائي.

الملحق (**د**) : قائمة بالألعاب والأدوات المستخدمة في الملف النفستربوي ....

الملحق (**هـ**) : تقدير العمر النمائي (بالشهور) لفقرات الملف النفستربوي ....

الملحق (**و**) : فقرات الملف النفستربوي للاختبارات الفرعية الأدائية ....

بسم الله الرحمن الرحيم

المقدمـــــــــــــــــة :

يعتبر التوحد من أكثر الاضطرابات النمائية تأثيرا على القدرات الأدائية والوظيفية للفرد، كما أنه من أكثر الاضطرابات النمائية إثارة للجدل بين المختصين سواء أكان هذا الجدل مرتبط بالأعراض التشخيصية الدالة عليه، أو بالعمر الذي يصاب به الفرد، أو بالطريقة الأمثل للتعامل معه وعلاجه إذا أمكن ...!! ويحتدم هذا الجدل في ظل غياب القدرة على تحديد الأسباب المؤدية للإصابة بهذا الاضطراب بشكل دقيق.

وعلى الرغم مما سبق فإن اضطراب التوحد هو بمثابة ظاهرة عالمية، حيث ظهر وشخص في كل مناطق العالم تقريباً، ولعله من الملفت للانتباه التزايد المستمر و المتسارع لعدد الأطفال الذين يعانون من التوحد في جميع أنحاء العالم.

وعليه فقد ظهرت العديد من المقاييس و الأدوات و القوائم لتشخيص التوحد في محاولة من الباحثين لإرساء اللبنة الأولية لعملية تقديم الخدمات التدريبية و التعليمية التأهيلية .

أما العملية التالية للتشخيص و التي كانت و ما زالت تحوز على اهتمام الباحثين فهي عملية التقييم أو التحديد الفعلي لمستوى الأداء الحقيقي للطفل الذي يعاني من اضطراب التوحد في جميع المجالات النمائية، الذي هو بمثابة المفتاح الحقيقي لتقديم الخدمات الأنسب للطفل و الارتقاء بمستوى أداءه إلى أقصى مدى ممكن أن تسمح به قدراته.

وتتمحور الصعوبات التي يمكن أن يواجهها أخصائي التربية الخاصة عند تقييم الطفل الذي يعاني من اضطراب التوحد في تأثير السمات الأساسية لهذا الاضطراب على عملية التقييم ، حيث يصعب تحديد مستوى أداء الطفل بدقة في ظل وجود قصور نوعي في التواصل مع المحيطين و بعض الحركات النمطية وضعف التواصل البصري ....الخ من السمات المرتبطة بهذا الاضطراب ، هذا بالإضافة إلى المحدودية الشديدة في المقاييس العربية المخصصة لذلك .

نبيل حميدان

اضطرابات طيف التوحد AUTSIM SPECTRUM DISORDERS

١. التوحد Autism

تعرف الجمعية الأمريكية للتوحد (The American Society of Autism, 1999) والذي يطابق في مضمونه ما جاء في الدليل التشخيصي والإحصائي الرابع الصادر جمعية الأطباء النفسيين الأمريكيين والذي ينص على أن : التوحد هو نوع من الاضطرابات التطورية (النمائية) الذي يظهر خلال الثلاث سنوات الأولى من عمر الطفل ، حيث ينتج هذا الاضطراب عن خلل في الجهاز العصبي يؤثر بدوره في وظائف المخ ، وبالتالي يؤثر في مختلف نواحي النمو فيؤدي إلى قصور في التفاعل الاجتماعي ، وقصور في الاتصال سواء أكان لفظياً أم غير لفظي، وهؤلاء الأطفال يستجيبون إلى الأشياء أكثر من استجابتهم إلى الأشخاص ، ويضطرب هؤلاء الأطفال من أي تغيير يحدث في بيئتهم، و يكررون دائماً حركات جسمانية أو مقاطع من الكلمات بطريقة آلية متكررة.

و يعرف التوحد كذلك على أنه اضطراب في النمو العصبي يؤثر على التطور في ثلاثة مجالات أساسية: التواصل ، والمهارات الاجتماعية ، والتخيل .

٢. اضطراب اسبرجر : Aspergers Disorder

تتميز متلازمة اسبرجر بإعاقة العلاقات الاجتماعية ، والسلوكية بدون التأخر اللغوي الذي يمكن مشاهدته لدى الأشخاص المصابين باضطراب التوحد وقد وصف هذا الاضطراب لأول مرة من قبل الطبيب النمساوي هانزاسبرجر .

أكثر المظاهر أو الأعراض المقبولة لمتلازمة اسبرجر بين الأشخاص هي :

- الإعاقة الاجتماعية .
- عدم الرشاقة .
- أنشطة واهتمامات محددة.
- اكتساب الكلام .
- غير مهتمين بالفكاهة أو لا يقدروها .

٣. اضطراب ريت : Rett's Disorder

هو اضطراب عصبي تصاعدي يصيب الإناث بشكل أساسي ، ويتميز بلوي اليدين المتشابكتين بشكل متواصل ، والتأخر العقلي ، وإعاقة في المهارات الحركية وتظهر هذه الصعوبات بعد أن يكون الشخص قد تجاوز بداية طبيعية من النمو ، وقد وصف هذا الاضطراب لأول مرة من قبل اندرياس رت عام ١٩٦٦م .

٤. اضطراب الطفولة التفككي : Childhood Disintegrative Disorder

يتضمن هذا الاضطراب تراجعاً لغوياً شديداً ، وسلوكياً ، وحركياً بعد فترة من النمو الطبيعي لفترة تتراوح بين ٢-٤ سنوات ، وهذا الاضطراب نادر جداً حيث يحدث لدى طفل واحد من بين كل ١٠٠٠٠ ولادة تقريباً وهو يحدث عند الذكور أكثر من الإناث .

٥. الاضطرابات النمائية العامة غير المحددة : Pervasive Development Disorders – Not Other Wise Specified (PDD-NOS)

يستعمل هذا التصنيف في حالة وجود إعاقة شديدة عامة في تطور التفاعل الاجتماعي المتبادل أو في مهارات التواصل اللفظية وغير اللفظية ، أو عندما توجد أنشطة واهتمامات وسلوكيات نمطية ولكنها غير مصنفة على أنها اضطراب نمائي عام محدد .

التوحد Autism

يعرف التوحد على أنه اضطراب في النمو العصبي يؤثر على التطور في ثلاثة مجالات أساسية : التواصل ، والمهارات الاجتماعية ، والتخيل .

كما ويعرف التوحد بأنه عجز يعيق تطوير المهارات الاجتماعية والتواصل اللفظي وغير اللفظي واللعب التخيلي والإبداعي ويظهر في السنوات الثلاث الأولى من عمر الطفل .

يعتبر تعريف الجمعية الوطنية للأطفال التوحديين (National Society for Autistic Children , NSAC 1978,) من أكثر التعاريف قبولاً بين المهنيين .

ويشير التعريف إلى أن التوحد اضطراب أو متلازمة يعرف سلوكياً وأن المظاهر المرضية الأساسية يجب أن تظهر قبل أن يصل عمر الطفل إلى ٣٠ شهراً والذي يتضمن الاضطرابات التالية :

- اضطراب في سرعة أو تتابع النمو .
- اضطراب في الاستجابات الحسية للمثيرات .
- اضطراب في الكلام واللغة والسعة المعرفية .
- اضطراب في التعلق أو الانتماء للناس والأحداث والموضوعات .

كما عرف مجلس البحث الوطني الأمريكي (National Research Council, 2001) التوحد على أنه طيف من الاضطرابات المتنوعة في الشدة والأعراض والعمر عند الإصابة وعلاقته بالاضطرابات الأخرى وتتنوع أعراض التوحد بين الأطفال وضمن الطفل بنفسه بمرور الزمن فلا يوجد سلوك منفرد بشكل دائم للتوحد ولا يوجد سلوك يستثني تلقائياً الطفل من تشخيص التوحد حتى مع وجود تشابهات قوية خصوصاً في العيوب الاجتماعية .

أسباب الإصابة بالتوحد :

تختلف أسباب الإصابة بالتوحد من شخص لآخر . وفيما يلي عرض لبعض الأسباب المحتملة : الجينات والوراثة ، تعرض الأم إلى سموم كيماوية أثناء الحمل ، إصابة الأم بأمراض أو فيروسات أثناء فترة الحمل ، أو الاضطرابات الأيضية .

الخصائص السلوكية للأطفال المصابين باضطراب التوحد :

إن الخصائص الرئيسة الثلاث للتوحد موصوفة في الدليل التشخيصي والإحصائي الرابع Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-IV) الصادر عن جمعية الأطباء النفسيين الأمريكيين (American Psychiatric Association APA, 1994) وهذه الخصائص هي:

القصور في التفاعل الاجتماعي:

إن من أكثر الخصائص المميزة للأشخاص المصابين باضطراب التوحد هو أنهم لا يطورون أنواع العلاقات الاجتماعية حسب أعمارهم. ويشتمل القصور في التفاعل الاجتماعي على:

- قصور في استخدام العديد من السلوكيات غير اللفظية مثل التواصل البصري واستخدام الإيماءات وتعابير الوجه المستخدمة في تنظيم الأشكال المختلفة من التفاعلات الاجتماعية والتواصلية.
- مشكلات في تكوين الأصدقاء، أو إقامة علاقات اجتماعية والحفاظ عليها.

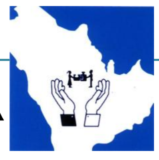
القصور في التواصل:

يؤثر اضطراب التوحد في مقدرة الأطفال على التواصل بشقيه اللفظي وغير اللفظي، فهم يتصفون بما يلي:

- لديهم تأخر أو قصور كلي في تطوير اللغة المنطوقة.
- تكون الخصائص الكلامية مثل طبقة الصوت والتنغيم ومعدل الصوت والإيقاع شاذة.
- استعمال لغة تكرارية أو نمطية.
- فهم اللغة لديهم متأخر، وهم غير قادرين على فهم الأسئلة والتعليمات البسيطة.
- قصور في القدرة على دمج الكلمات مع الإيماءات لفهم الحديث.
- قصور في القدرة على اللعب التخيلي.

السلوك والاهتمامات والنشاطات المحددة:

من الخصائص الأخرى التي ترى بشكل متكرر لدى الأطفال المصابين باضطراب التوحد هي:



- الانشغال والانهماك بأشياء محدودة.
- اللعب بشكل طقوسي بالألعاب لساعات في الوقت نفسه.
- اهتمام مفرط في أشياء من نوع محدد.
- الانزعاج لأي تغير يحدث في البيئة أو الروتين.
- السلوكيات النمطية المتكررة.

الملف النفستربوي – الإصدار الثالث
Psychoeducational Profile-Third Edition

الملف النفستربوي – الإصدار الثالث Psychoeducational Profile-Third Edition (PEP-3) والذي طوره (Schopler ,Lansing , Reichler , Marcus . 2005) وهو الاختبار الأساسي والمدخلي لبرنامج TECCH ، وهو اختبار أدائي يطبق على الأطفال الذين تتراوح أعمارهم من سنتين وحتى سن ٧.٦ سنوات وذلك بهدف تحديد مستوى الأداء الحالي للأطفال المصابين باضطرابات طيف التوحد والاضطرابات النمائية المرتبطة وتقييم نقاط القوة والضعف لديهم، كما ويستخدم المقياس كأداة مهمة ومساعدة للأخصائيين لإصدار التشخيص الدقيق للأطفال المصابين بالاضطرابات النمائية . يوفر الاختبار معلومات عن مستوى المهارات النمائية والتي هي مفيدة في التشخيص وتحديد الخدمة المناسبة ،كما ويقدم الاختبار معلومات من مصدران هامان . الأول مقياس معياري المرجع صمم لتقييم التطور في التواصل والمهارات الحركية والسلوكيات غير التكيفية الحالية للأطفال المصابين أو الذين يشتبه إصابتهم باضطراب التوحد والاضطرابات النمائية الشاملة (PDDs). المصدر الثاني هو إجراء غير رسمي يستخدم للحصول على معلومات من والدي الطفل حول طفلهم .

يقسم الملف إلى قسمين أدائي يحتوي على ١٧٢ فقرة أدائية تقيس مستوى الأداء النمائي الحالي للطفل التوحدي في ١٠ مجالات نمائية مختلفة والقسم الثاني خاص بملاحظة المربين للطفل ويحتوي على ٣ مجالات

الموضوعات الأدائية :

١. الإدراك اللفظي وغير اللفظي Cognitive Verbal / Preverbal (CVP)
٢. اللغة التعبيرية (EL) Expressive Language
٣. اللغة الاستقبالية (RL) Receptive Language
٤. المهارات الحركية الدقيقة (FM) Fine Motor
٥. المهارات الحركية الكبيرة (GM) Gross Motor
٦. التقليد الحركي البصري (VMI) Visual-Motor Imitation
٧. التعبير الفعّال (AE) Affective Expression
٨. التجاوب الاجتماعي (SR) Social Reciprocity
٩. السمات السلوكية الحركية (CMB) Characteristic Motor Behaviors
١٠. السمات السلوكية اللفظية (CVB) Characteristic Verbal Behaviors

تقرير الاختبار الفرعي لولي الأمر :

١. المشاكل السلوكية (PB) Problem Behaviors
٢. العناية بالذات (PSC) Personal Self-Care
٣. السلوك التكيفي (AB) Adaptive Behavior

التطور التاريخي للمقياس :

قام كل من (Schopler & Reichler , 1979) بإعداد النسخة الأصلية من الملف النفسي التربوي لتقييم الأطفال الذين يعانون من اضطرابات طيف التوحد (PEP)، والذي قدم نظرة نمائية لتقييم هؤلاء الأطفال الذين كان يعتقد بأنهم غير قابلين للاختبار أو التقييم . وقد تمتع المقياس بدلالات صدق وثبات مناسبة واثبت أهمية بالغة في قدرته على مساعدة المعلمين في بناء البرامج التربوية الفردية للأطفـــال اللذين يعانـــون من اضطرابـــات طيف التوحد .

وفي عـــــام ١٩٩٠ قـــام كـــــل مـــن (Schopler, Reichler, Bashford, Lansing, & Marcus,1990) بإجراء دراسة هدفت إلى إصدار نسخة مراجعة من الملف النفسي التربوي لتقييم الأطفال الذين يعانون من اضطرابات طيف التوحد حيث قاموا بـــ : ١. إضافة فقرات لمرحلة ما قبل المدرسة . ٢. توسيع مجال اللغة الوظيفية . ٣. رفع كفاءة القسم الذي يتعامل مع المشاكل السلوكية . ٤. تعديل المصطلحات لتقابل التعاريف والاستخدام الحالي .

ويتكون المقياس في نسخته المراجعة (PEP-R) من ١٧٤ فقرة موزعة على مجالين :

١. المجال النمائي (التطوري) .

٢. المجال السلوكي .

حيث تتوزع فقرات المقياس النمائي لـــ(PEP-R) على سبع مجالات نمائية : ١. التقليد . ٢. الإدراك . ٣. المهارات الحركية الدقيقة . ٤.المهارات الحركية الكبيرة . ٥. التآزر البصري اليدوي . ٦.الأداء الإدراكي المعرفي . ٧. الإدراك اللفظي .

وتتوزع فقراته المقياس السلوكي لـــ(PEP-R) على أربعة مجالات سلوكية : ١. العلاقة والأثر . ٢. اللعب والاهتمام بالمواد . ٣. الاستجابات الحسية . ٤.اللغة .

وقد تمتع المقياس بدلالات صدق وثبات مناسبة واثبت أهمية بالغة في قدرته على الكشف عن نقاط القوة والضعف والاحتياجات التعليمية لدى الأطفال الذين يعانون من اضطرابات طيف التوحد ومساعدة المعلمين في بناء البرامج التربوية الفردية المناسبة لهم .

ثم قام كل من (Schopler , Lansing , Reichler , Marcus . 2005) بدراسة هدفت إلى تطوير مقياس الملف النفس تربوي – الإصدار الثالث Psychoeducational Profile-Third Edition (PEP-3) وذلك بمساعدة عدد من المعلمين ذوي الخبرة من جميع أنحاء الولايات المتحدة ، وقد اختيروا باستخدام وسيلتين :

أولاً : قام المؤلف بالطلب من المدراء العياديين في مركز TEACCH الانضمام إلى فريق البحث .

ثانياً : استخدام ملفات العملاء لشركة الـــ pro-ed المصدرة والناشرة للمقياس لتحديد الخبراء اللذين اشتروا الـــ PEP-R (النسخة المراجعة للمقياس) خلال العامين الماضيين والطلب إليهم الانضمام إلى الفريق .

وقد طلب من كلا المجموعتين في القائمة النهائية (المعلمين ذوي الخبرة) جمع المعلومات من مجموعتين من الأطفال ذوي النمو الطبيعي والأطفال المصابين بالتوحد من مجتمعهم ، وقد تكونت العينة من ٤٠٧ فرداً مصاب بالتوحد

وغيرها من الاضطرابات النمائية الشاملة والتي اختيرت من ٢١ ولاية : الباما، كاليفورنيا، كونيكتيكت، فلوريدا، جورجيا، ايلينوي، إنديانا، كنتاكي، ماريلاند، ميتشيغان، مينيسوتا، مزوري، نيويورك، نورث كالورانيا، اكلاهوما، بنسلفينيا، تكساس، يوتا، فيرجينيا، واشنطون، وسكانسن. بالإضافة إلى جمعت المعلومات حول ١٤٨ طفلاً أعمارهم من ٢-٦ سنوات ذوي نمو طبيعي وقد استخدموا كمجموعة مقارنة ولحساب الأعمار النمائية وهذه العينة جمعت من ١٥ ولاية : كاليفورنيا، فلوريدا، جورجيا، ايلينوي، إنديانا، كنتاكي، ميتشيغان، مينيسوتا، مزوري، نيويورك، نورث كالورانيا، بنسلفينيا، تكساس، واشنطن، وسكانسن. وكلا المجموعتين اختيرت من خريف ٢٠٠٢ إلى خريف ٢٠٠٣ وكانت نسبة الذكور إلى الإناث في العينة ٤:١ وهذه النسبة متسقة مع بيانات الانتشار (انتشار التوحد) .

وقد أوضحت الإجراءات المتعددة التي لجأ إليها الباحثين تمتع المقياس بدلالات صدق وثبات مناسبة تمثلت في صدق المحتوى، والصدق العاملي للفقرات، والصدق التنبئي، فيما تمثل الثبات بحسابه بطريقة الإعادة والتجزئة النصفية .

وصف الملف النفستربوي- الإصدار الثالث
PEP-3

صمم المقياس لمساعدة المعلمين لتخطيط وإعداد البرنامج التربوي الفردي ولتشخيص الأطفال المصابين باضطرابات طيف التوحد أو غيره من الاضطرابات النمائية الشاملة . يتألف المقياس من جزئين رئيسيين : الجزء الأدائي ويستخدم فيه أدوات الاختبار والملاحظة المباشرة للطفل ويتألف هذا الجزء من ١٠ اختبارات فرعية ، ٦ منها تتعلق بالقدرات النمائية (التطورية) و ٤ خاصة بالسلوكيات اللاتكيفية ، وقد جمعت هذه الاختبارات لتشكل ٣ مجالات رئيسية : التواصل ، والحركة ، والسلوك اللاتكيفي .
الجزء الثاني يتمثل في تقرير ولي الأمر والذي يسجل فيه الأهل ملاحظاتهم ، وهو مؤلف من قسمين و ٣ اختبارات فرعية ، اختبار خاص بالقدرات النمائية للطفل واختبارين فرعيين خاصة بالسلوكيات التكيفية.

الجزء الأدائي : يسجل فيه الفاحص أداء الطفل على مهارات الاختبار ، ويقدم تقييم نمائي وسلوكي للأطفال المصابين باضطراب التوحد والاضطرابات النمائية الأخرى ، ويتألف من ١٠ اختبارات فرعية :

الاختبارات الفرعية الخاصة بتقييم الجوانب النمائية (التطورية) :

- الأول : الإدراك اللفظي وغير اللفظي Cognitive Verbal / Preverbal (CVP)

يتكون من ٣٤ فقرة تركز على الإدراك والذاكرة اللفظية ، وتعالج الفقرات الجوانب التالية : حل المشكلات ، التسمية اللفظية ، تسلسل الأحداث ، والتآزر الحركي البصري . مثل وضع قطع البزل معاً ، إيجاد الشيء المخفي ، إعادة الجمل ، و إعادة الأرقام .

- الثاني : اللغة التعبيرية Expressive Language (EL)

يتكون من ٢٥ فقرة تركز على قدرة الطفل على التعبير عن نفسه من خلال التحدث أو التلميح، مثل الفقرات التي يطلب فيها الطفل الطعام أو الشراب ، التسمية بصيغة الجمع ، قراءة الكلمات أو الجمل بصوت مسموع ، و تسمية الأحجام الكبيرة والصغيرة .

- الثالث : اللغة الاستقبالية Receptive Language (RL)

يتكون من ١٩ فقرة تمثل قدرة الطفل على فهم اللغة المحكية مثل الإشارة إلى أجزاء الجسم والإشارة إلى الألوان بعد تسميتها من قبل الفاحص ، التعرف على الحروف ، وتمثيل الأفعال.

- الرابع : المهارات الحركية الدقيقة Fine Motor (FM)

يتكون من ٢٠ فقرة تقييم مستوى الطفل في التآزر لأعضاء مختلفة من جسمه . هذه الفقرات تختبر المهارات الضرورية للاكتفاء الذاتي للطفل والتي يتمكن منها الطفل الطبيعي في عمر ٣ إلى ٤ سنوات . هذه الفقرات تتضمن نفخ الصابون ، استخدام القلم أو مقبض المقص ، نزع الخرز من عود تنظيف الغليون ، والتلوين ضمن الحدود .

- الخامس : المهارات الحركية الكبيرة (Gross Motor (GM

يتكون من ١٥ فقرة تختبر قدرة الطفل على التحكم بأعضاء مختلفة من جسمه مثل الصعود على الدرج مستخدماً قدميه بالتناوب ، الشرب من كأس دون إراقة ، نقل الأشياء من يد لأخرى ، و مرجحة الخيط والخرز .

- السادس : التقليد الحركي البصري (Visual-Motor Imitation (VMI

يتكون من ١٠ فقرات تقيم قدرة الطفل على تقليد المهارات البصرية والحركية . لهذا الاختبار أهمية خاصة للتوحد بسبب العلاقة الأساسية بين التقليد واللغة : لكي يتعلم الطفل الكلام يجب عليه أن يكون مستعداً وقادراً على التقليد . الفقرات تتضمن تقليد مهارات حركية دقيقة وكبيرة وتقليد الاستعمال الصحيح للأشياء .

الاختبارات الفرعية الخاصة بتقييم بالسلوكيات التكيفية

- السابع : التعبير الفعّال (Affective Expression (AE

يتكون من ١١ فقرة تقيس الدرجة التي يظهر فيها الطفل الردود العاطفية الملائمة . الفقرات تتضمن استخدام تعابير الوجه أو الأوضاع الجسدية الملائمة لإظهار المشاعر ، إظهار مستوى ملائم من الخوف خلال جلسة التقييم ، والاستمتاع عندما يقوم الفاحص بدغدغته .

- الثامن : التجاوب الاجتماعي (Social Reciprocity (SR

يتكون من ١٢ فقرة تقييم التفاعل الاجتماعي بين الطفل والآخرين . ومثال على ذلك الفقرات التي تتضمن البدء بتفاعل اجتماعي مع الفاحص ، التجاوب مع طلبات الفاحص ، والتواصل البصري.

- التاسع : السمات السلوكية الحركية (Characteristic Motor Behaviors (CMB

يتكون من ١٥ فقرة تقيس سلوكيات اللمس الزائد والحساسية والتي تنطبق بشكل أساسي على الأطفال المصابين بالتوحد . الأطفال الانشغال الدائم بأجزاء من الأشياء والتي تعتبر سمة من سمات التوحد ، بالإضافة إلى النمطية والحركات التكرارية المفرطة . ومثال على ذلك الفقرات التي تقيس كيفية تفاعل الطفل مع أدوات الاختبار ، الاستجابة للأصوات ، و تذوق الأطعمة . لذلك يسجل الفشل في هذه الفقرات بشكل سلبي (مثل : يستجيب بشكل غير ملائم ، اهتمام غريب أو تصرف شاذ إذا أظهر الطفل اهتمام حسي مفرط بالمكعبات) ، الدرجة العليا على هذه الفقرات تشير إلى عدم وجود السلوك والدرجة الدنيا تشير إلى وجوده .

- العاشر : السمات السلوكية اللفظية (Characteristic Verbal Behaviors (CVB

يتكون من ١١ فقرة تقيس قدرة الطفل على التحدث بتلقائية وبحد أدنى من التكرار والبلبلة. مثال على ذلك الفقرات التي تتضمن إعادة الكلمات أو المقاطع ، الأصوات التي لا معنى لها أو غير المفهومة ، استخدام لغة مميزة أو الرطن (لغة غير مفهومة) ، وكما في الاختبار الفرعي السابق الدرجة العليا على الفقرات تشير إلى عدم وجود هذه السلوكيات والدرجة الدنيا تشير إلى وجودها .



المركبات :

- مركب التواصل :

مركب التواصل يقيس قدرة الطفل على التحدث ، والاستماع ، والقراءة ، والكتابة . الاختبارات الفرعية الإدراك اللفظي وغير اللفظي ، اللغة التعبيرية ، واللغة الاستقبالية جميعها تساهم في النتيجة الخاصة بمركب التواصل .

- مركب الحركة :

يقيس القدرة الحركية والتي تتضمن كل من التآزر الحركي البصري والحركات الكبيرة . الاختبارات الفرعية التي تساهم في نتيجة هذا المركب هي : المهارات الحركية الدقيقة ، المهارات الحركية الكبيرة ، والتقليد البصري الحركي .

- مركب السلوكيات اللاتكيفية :

يقيس سلوكيات الطفل غير الملائمة في التفاعل الاجتماعي ، اللغة المميزة أو غير المفهومة ، و السلوكيات التكرارية والنمطية . يتكون هذا المركب من الاختبارات الفرعية التالية : التعبير العاطفي ، التجاوب الاجتماعي ، السمات السلوكية الحركية ، و السمات السلوكية اللفظية. نتيجة هذا المركب تستخدم بشكل أولي لمساعدة الفاحص على إصدار تشخيص دقيق للتوحد أو أي تأخر نمائي آخر في الطفل .

الجزء الثاني : تقرير الاختبار الفرعي لولي الأمر

يقوم الأهل أو ولي الأمر بتعبئة النموذج الخاص بتقرير ولي الأمر استناداً على ملاحظاته اليومية للطفل . هذه الملاحظات مهمة بشكل خاص الآن حيث أنها تجعل الأهل أعضاء في فريق العلاج .

المصداقية في استخدام تخمينات الوالدين حول المستوى التطوري للجوانب الوظيفية أوجد بدايةً من قبل سكوبلر و ريتشلر (١٩٧٢) . وجدوا في دراستهم أن تخمينات الوالدين حول مستويات طفلهم النمائية ترتبط بعلاقة إيجابية مع نتيجة الاختبار . ولهذا السبب تخمينات الولدين تعتبر جزءاً من تقييم TEACCH منذ عام ١٩٧٢ .

تقرير ولي الأمر يحتوي على قسمين والتي يحدد فيها ولي الأمر : أ / المستوى النمائي الحالي للطفل في عدد من الجوانب . ب / مستوى المشكلة التي يعاني منها الطفل في تصنيفات تشخيصية مختلفة. تقرير ولي الأمر يحتوي على ثلاث اختبارات فرعية موضحة كما يلي :

- الأول : المشاكل السلوكية (PB) Problem Behaviors

يحتوي على ١٠ فقرات تقيس السلوكيات التي تكثر لدى الأطفال المصابين باضطرابات طيف التوحد . ومثال على ذلك الفقرات التي تتضمن الضعف في التواصل البصري ، تأخر لغوي ، ولغة تكرارية أو غريبة غير مفهومة .

- الثاني : العناية بالذات (PSC) Personal Self-Care

يحتوي على ١٣ فقرة تقدر مستوى المهارات في استخدام الحمام ، تناول الطعام والشراب ، اللبس ، والنوم . بعض هذه السلوكيات تظهر فقط في البيت أو يظهرها الطفل بشكل مختلف وذلك تبعاً للظروف والتوقعات في الأماكن المختلفة .

- الثالث : السلوك التكيفي (AB) Adaptive Behavior

يحتوي على ١٥ فقرة توضح تفاعلات الطفل مع أقرانه ، مع الأنشطة ، مع الأشياء ، و مع الأشخاص من حوله . هذا الاختبار يقدم معلومات مفيدة تساعد على إدارة سلوك الطفل في المدرسة .

أهداف الاختبار :

الملف النفس تربوي هو أداة مساعدة في تخطيط وبناء البرامج التربوية كما ويعتبر أداة لتشخيص التوحد وغيره من الاضطرابات النمائية الشاملة PDDs . وقد صمم بحيث يساعد على تنسيق جهود التعليم بين البيت والمدرسة وذلك بإضافة تقرير لولي الأمر ضمن عملية التقييم .

تحديداً صمم الاختبار لـــــ أ / تحديد نقاط القوة والضعف لكل طفل الأمر المهم لصياغة الخطط التربوية الفردية الملائمة . ب / جمع المعلومات للتأكد من التشخيص . ج / يحدد المستويات التطورية النمائية . د / أداة للبحث والتعلم . وهذه الأهداف موضحة كالتالي :

- نقاط القوة والضعف :

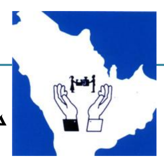
الاختبارات التي تقيس المهارات التطورية يمكن استخدامها في تخطيط البرنامج التربوي للطفل. عند بناء خطة تربوية فردية للطفل يجب على فريق الذي يضع الخطة أن يأخذ بالاعتبار نتائج الاختبارات الفرعية وأداء الطفل على الفقرات ، وخاصةً الفقرات التي حصل الطفل فيها على أداء متوسط (بمحاولة) .

- التشخيص والتقييم :

مركب السلوكيات التكيفية والذي يتكون من الجزء الأدائي ومن الاختبارات الفرعية (المشاكل السلوكية ، و السلوك التكيفي) الخاصة بتقرير ولي الأمر يمكن أن تستخدم لمساعدة المختصين لإعطاء تشخيصات دقيقة وتقدم دلائل تؤكد التشخيصات العيادية غير الواضحة . مركب السلوكيات التكيفية و الاختبارات الفرعية (المشاكل السلوكية ، و السلوك التكيفي) توازي المعايير الخاصة بالتوحد في الدليل التشخيصي والإحصائي الأمريكي للاضطرابات العقلية – الإصدار الرابع – المنقح . DSM-4- TR/2000 ، والذي يتضمن القصور في التفاعل الاجتماعي و التواصل و الأنماط التكرارية والنمطية من السلوك ، الاهتمامات ، والأنشطة .

- المستويات التطورية النمائية :

يفيد في تحديد أولوية التشخيص للأطفال المشخصين بتشخيصين أو أكثر . كما وتساعد المستويات التطورية في تحديد التغيرات في مهارات نمائية معينة أو سلوكية ، والتي بدورها قد تحدث تغيرات في الخطة التعليمية أو



حتى التصنيف التشخيصي للطفل . ولأن المستويات التطورية ترتكز على الرتب المئينية فإنه يمكن استخدامها فقط مع الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين سنتين و سبع سنوات ونصف ، وللتمكن من تقدير المستويات النمائية للأطفال ذوي المستويات الأدائية المتدنية الذين هم أكبر من سبع سنوات ونصف فإن الفاحص بإمكانه استخدام الأعمار النمائية أو التقييم غير الرسمي لأداء الطفل على المهارات الفردية .

العرض وإجراءات التسجيل :

أ / المؤهلات الخاصة بالفاحص :

الفاحص الذي يقوم بعرض الاختبار يجب أن يتلقى تدريب على عملية التقييم . وهذا التدريب يجب أن يوفر للمتدرب معلومات عن الإجراءات العامة لتطبيق الاختبار ، التسجيل، تفسير النتائج ، ومعلومات عن تقييم الأطفال المصابين باضطراب التوحد وغيره من الاضطرابات النمائية الشاملة (PDDs) .

ب / مواصفات من يقوم بتعبئة نموذج ولي الأمر :

يجب على الشخص الذي يقوم بتعبئة نموذج ولي الأمر أن يكون بالغاً ومألوفاً لديه سلوكيات الطفل التي يسأل عنها أو تقيم . كما ويجب عليه أن يكون قادراً على مناقشة وضع الطفل وإعطاء الأمثلة على السلوكيات المطلوبة . ولتوخي الدقة في الاستجابة على الفقرات يجب على المجيب أن يكون على تفاعل يومي مع الطفل . الأهل أو أولياء الأمور هم أكثر الناس ملائمةً للاستجابة على النموذج كما ويمكن للأشخاص الذين يعيشون مع الطفل في المنزل مثل الجد أو الجدة أن يقوموا بالاستجابة على النموذج . المعلمون ومقدمي الرعاية للطفل الذين يعرفون الطفل جيداً ملائمين أيضاً للإجابة على النموذج أو تقرير ولي الأمر .

ج / إجراءات التقييم :

– الإجراءات العامة للتقييم :

معظم الأدوات اللازمة لعرض اختبار الملف النفس تربوي متوفرة في صندوق الأدوات . بالإضافة للألعاب والأدوات المتوفرة يجب على الفاحص توفير ما يلي :

١. طعام صغير (مثل البطاطس شيتوس ، شوكلاتة M&Ms) .

٢. مناديل .

٣. شراب (مثل العصير) .

٤. كعك أو بسكوت .

٥. مفتاح للضوء شائع الشكل والموجود في أي غرفة صف .



يجب أن يعرض الاختبار في غرفة متوسطة الحجم بإضاءة كافية و تهوية مناسبة وبحد أدنى من المشتتات من الأصوات أو الأنشطة الخارجية . يجب أن يتوفر في الغرفة طاولة وكرسي مناسب لحجم الطفل وكرسي للفاحص ومكان للعب ومكان للأنشطة الحركية . خلال عملية التقييم يجب على الفاحص وضع الأدوات بعيداً عن متناول الطفل وذلك حتى لا يتشتت الطفل وينشغل بالأدوات . بعد كل فقرة يجب على الفاحص وضع الأدوات المستخدمة في صندوق على يسار الطفل . بالإضافة إلى كل ما سبق يجب على الفاحص مراعاة ما يلي :

١. التأكد من معرفة محتويات كتيب دليل الفاحص وفقرات الاختبار بالإضافة إلى المدى العمري لكل فقرة من فقرات المقياس (كما هو وارد في الجدول هـــ).
٢. تجهيز جميع الأدوات اللازمة لتطبيق الاختبار بما فيها نموذج التسجيل ودليل تطبيق الاختبار وكتيب الاستجابة وكتاب الصور وتقرير ولي الأمر وقلم رصاص للتسجيل.
٣. حفز الطفل في البداية باستخدام فقاعات الصابون نظراً لكون مثل هذه المهارة محببة وممتعة وتساعد الطفل على الاسترخاء .
٤. قدم المهارات بسلاسة لضمان تجاوب الطفل معك .
٥. غير المهارة إلى مهارة أخرى إذا فقد الطفل اهتمامه بها ويفضل أن تكون المهارة أسهل وأقل ضغط على الطفل من سابقتها . وإذا لم ينجح هذا الإجراء قم بإعطاء الطفل خمس دقائق للعب الحر قبل متابعة الاختبار . ويمكن السماح في بقاء أهل الطفل داخل غرفة الفحص لإعطائه شعور بالأمان .
٦. حدد الفقرات التي حصل فيها الطفل على علامة (١) لأنها ستكون مفيدة في بناء الخطة التعليمية للطفل .
٧. تأكد من وجود منطقة للعب داخل غرفة التقييم وذلك لقياس الفقرات المتعلقة بالتفاعل الاجتماعي .

- الإجراءات الخاصة بالتقييم :

نظراً لكون قدرات الأطفال المصابين بالتوحد أو الاضطرابات النمائية الشاملة غير مستوية في المجال الواحد فإنه من الضروري أن يكون الفاحص مرن في طريقة تطبيقه للفقرات . لذا فإن الفاحص غير مضطر لإتباع طريقة مقننه في تطبيق فقرات الاختبار ، على الرغم من أنه عموماً يفضل تطبيق الفقرات بشكل متتابع حسب أرقامها . ويستطيع الفاحص تسجيل الفقرات التي يبدو واضحاً أن الطفل يستطيع إنجازها دون الحاجة إلى عرضها عليه . ولضمان سلاسة التقييم يفضل البدء بالفقرات السهلة كمقدمة للأصعب منها والأكثر ضغطاً . وعلى الفاحص اختيار المهارة التي تعتبر بمثابة مقدمة لكل مجال نمائي . آخذين بعين الاعتبار ضرورة تقيد الفاحص بتعليمات تطبيق كل فقرة بما في ذلك استخدام التوجيهات اللفظية والتلميحات والنمذجة أو المساعدة .

مركب السلوكيات اللاتكيفية يستخدم بهدف تشخيصي وهذا المركب يساعد في إعطاء معلومات عن درجة تشتت الطفل وعاداته بالإضافة إلى إعطاء درجة محددة في المجالات التي تظهر فيها هذه السلوكيات ومعظم هذه الفقرات من الاختبار يمكن إيجادها في نهاية دليل تطبيق الاختبار وعادةً ما تسجل بعد خروج الطفل من التقييم نظراً لكونها مبنية على ملاحظة الفاحص للطفل خلال جلسة التقييم .

د / إجراءات التسجيل :

جميع الفقرات تسجل (٠) أو (١) أو (٢) وللحصول على وصف كامل لمعايير التسجيل لجميع الفقرات عليك بالرجوع إلى دليل تطبيق الاختبار .

نظام التسجيل للفقرات النمائية الفرعية يقسم إلى ثلاث مستويات على النحو التالي :

١. ناجح تسجل (٢) .
٢. محاولة الأداء تسجل (١) .
٣. الفشل يسجل (٠) .

إن تسجيل الفقرات في الاختبارات الفرعية للسلوكيات غير التكيفية مبني على الملاحظة والحكم الإكلينيكي ونظام التسجيل لهذه الفقرات مقسم إلى ثلاث مستويات على النحو التالي :

١. ملائم وتسجل (٢) : السلوك ملائم للعمر .
٢. بسيط وتسجل (١) : السلوك موجود لدى الطفل بدرجة بسيطة .
٣. شديد وتسجل (٠) : هنا تكون شدة السلوك أو نوعيته أو طريقة ظهوره مبالغ فيها وتتداخل مع أداء الطفل بشكل غير وظيفي .

وهنا على الفاحص أن يعطي اهتمام لعمر الطفل الزمني والعقلي والمرحلة النمائية التي يمر فيها عند تسجيل هذه الفقرات لذا لابد أن يكون الفاحص على اضطلاع على السلوكيات النمائية المتوقعة في كل مرحلة عمرية .

لابد من تسجيل الفقرات السلوكية مباشرةً بعد انتهاء جلسة التقييم بالاعتماد على الملاحظات التي أخذها الفاحص خلال التقييم .

تفسير النتائج : (كتيب الفاحص لتلخيص وتفسير النتائج)

القسم الأول : المعلومات الأولية :

في هذا الجزء يتم تسجيل المعلومات الأساسية حول الطفل والتي تتضمن اسمه ، جنسه ، عمره ، تاريخ ميلاده ، اسم ولي أمره ، تاريخ التقييم ، اسم الفاحص ، و مسماه الوظيفي .

يحسب عمر الطفل من خلال تحديد تاريخ ميلاده والتاريخ الحالي للتقييم ، وهنا لابد من الإشارة إلى أهمية تحديد عمر الطفل بشكل دقيق عن طريق طرح تاريخ ميلاد الطفل من التاريخ الحالي للتقييم ، لما في ذلك من أهمية عند استخدام جداول مقارنة النتائج .

القسم الثاني : تسجيل درجات الاختبارات الفرعية :

يتم تسجيل الدرجات التي يحرزها الطفل على الاختبارات الفرعية في الجزء الثاني وهذه الدرجات تتضمن الدرجات الخام ، العمر النمائي ، الرتب المئينية ، والمستوى النمائي التكيفي (الدرجات المعيارية للأداء على الاختبارات الفرعية مسجلة في القسم الثالث) .

القسم الثالث : تسجيل الدرجات المركبة :

يسجل الفاحص كل من المستوى النمائي التكيفي والعمر النمائي للدرجات المركبة (الحركة، التواصل ، والسلوكيات اللاتكيفية) في الجزء الثالث . حساب الدرجات المركبة تتم عبر عملية حسابية من ثلاث خطوات : ١. تسجيل الدرجة المعيارية لكل اختبار فرعي من الملحق (أ) . ٢. حساب مجاميع الدرجات المعيارية التي تشكل الدرجة المركبة . ٣. تحويل هذه المجاميع إلى رتب مئينية باستخدام الملحق (ب) .

القسم الرابع : تسجيل درجات الأداء على الاختبارات الفرعية :

يسجل الفاحص خلال التقييم درجات أداء الطفل على فقرات الاختبارات الفرعية والتي تأخذ قيم (٠ ، ١ ، ٢) في الخانة الملائمة لذلك مقابل كل فقرة . في نهاية التقييم تجمع هذه الدرجات في كل عمود على حدة وتسجل في المربع المخصص لذلك .

القسم الخامس : تسجيل درجات الاختبارات الفرعية الخاص بولي الأمر :

يستخدم الجزء الخامس لتسجيل درجات تقرير ولي الأمر . ثلاثة اختبارات فرعية من تقرير ولي الأمر تسجل بهدف معياري وهي المشاكل السلوكية ، العناية بالذات ، والسلوك التكيفي . كل فقرة في هذه الاختبارات تسجل (٠ ، ١ ، ٢) ونظام التسجيل لاختبار المشاكل السلوكية مقسم على النحو التالي : لا توجد مشكلة وتسجل (٢) ، مشكلة تتراوح مبين البسيطة والمتوسطة وتسجل (١) ، و المشكلة الشديدة تسجل (٠) . كل فقرة في اختبار العناية بالذات واختبار السلوك التكيفي تحتوي على اختيارات فردية للاستجابة وتسجل على النحو التالي : في السطر الأول وتسجل (٢) ، السطر الثاني تسجل (١) ، والسطر الثالث تسجل (٠) .

القسم السادس : ملف العمر النمائي :

في القسم السادس يتم تمثيل نتائج الأداء على الاختبارات الفرعية السبعة بيانياً ، ولإكمال الرسم البياني يقوم الفاحص بتحديد الدرجات الخام لكل اختبار فرعي نمائي ويوصل بينها بخطوط ، هذا العرض البياني يبين العلاقة بين العمر النمائي والاختبارات الفرعية .

القسم السابع : تفسير النتائج والتوصيات :

يهتم القسم السابع بتسجيل المعلومات الأخرى المهمة مثل التوصية بعمل اختبارات أخرى إضافية واقتراحات حول التدخل الأنسب والمكان الأنسب للطفل والخدمات التي يحتاجها . ويقوم الفاحص باقتراح أو تحديد مجالات القصور التي لدى الطفل والتي لابد من التركيز عليها عند العمل مع الطفل .

القسم الثامن : التسجيل للفقرات (٨٥ ، ٨٦ ، و ٩٣ — ٩٥) :

في هذا القسم يسجل الفاحص الدرجات التي حصل عليها الطفل في الفقرات (٨٥ ، ٨٦ ، و ٩٣ — ٩٥) . في الفقرات (٨٥ ، ٨٦) يقوم الفاحص بتسجيل (١) للاستجابات الصحيحة و (٠) للاستجابات الخاطئة لكل من العشرين صورة المتضمنة في هاتين الفقرتين. ويسجل في هذا الجزء أيضاً استجابات الطفل اللفظية وإجاباته على الأسئلة الحوارية المتضمنة في الفقرات (٩٣ — ٩٥) .

استخدام الملف النفس تربوي في التخطيط التعليمي

تتجلى أهمية الملف النفس تربوي في إمكانية استخدامه لوضع الخطة التربوية الفردية للطفل المفحوص حيث أن الجزئية التي تحدد العمر النمائي للمفحوص والموجودة في القسم السادس من كتيب الفاحص لتفسير وتلخيص النتائج يمكن استخدامها لتحديد نقاط القوة والضعف في المجالات النمائية للمفحوص . كما أن نوعية ونمط السلوكيات غير التكيفية الموجودة لدى الطفل والتي يعمل الاختبار على تحديدها تساعد في فهم مدى حاجة الطفل للتنظيم في البيئة التي حوله (مثلاً حاجته لجدول الروتين الحياتي اليومي ، جدول المعينات البصرية ، وغيرها .....) .

فكرة عامة حول التحليل التعليمي :

لابد للفاحص البدء أولاً بتحديد نقاط القوة والضعف لدى الطفل باستخدام القسم السادس الخاص بتحديد العمر النمائي الموجود في كتيب الفاحص لتفسير وتلخيص النتائج ، بعد ذلك على الفاحص أن يستعرض عدد المهارات التي أنجزها الطفل من المرة الأولى أو أنجزها بعد المحاولة في كل مجال وذلك لتحديد فيما إذا كانت النقاط تعكس قدرات واضحة أو استعدادات في هذا المجال . ولعله من المهم هنا أن يدرس الفاحص مستوى أداء الطفل في المهارات التي أنجزها الطفل بمحاولة لما في ذلك من أهمية عند وضع الخطة التعليمية للطفل . إن العدد الكلي للفقرات التي اجتازها الطفل أو اجتازها بمحاولة يمكن إيجادها في نهاية كل عمود في القسم الخاص بتحديد العمر النمائي .

وأخيراً على الفاحص أن يتمعن في الفقرات الفردية لتحديد كيفية تضمين هذه النقاط على شكل أهداف عامة في الخطة التربوية الفردية للطفل التوحدي . ونظراً لكون النتيجة النهائية في كل مجال نمائي فرعي تتضمن المهارات التي أنجزها الطفل من المرة الأولى والأخرى التي أنجزها بمحاولة ، فإنه لابد للفاحص أن يحدد فيما إذا كان هناك نمط معين

لاستجابات الطفل في هذا الاختبار النمائي (أي إذا كان من السائد إنجاز الطفل للمهارات من المرة الأولى أو إذا كان من السائد إنجاز الطفل للمهارات بمحاولة).

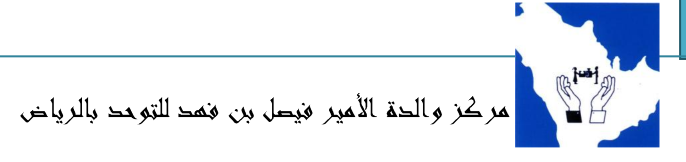
أثناء إجراء الاختبارات الفرعية المتعلقة بالسلوكيات غير التكيفية فإن من المهم استعراض نماذج المستويات النمائية التكيفية لفهم أنماط الحاجات السلوكية التي يمكن أن تكون لدى الطفل ، ومستوى التنظيم الذي قد يحتاجه ، ونقاط القوة السلوكية ونقاط الضعف لديه ، وأساليب التعلم لديه . وخلال هذه العملية على الفاحص أن يضع في اعتباره كيف أن بعض الأدوات والأنشطة التي أبدى الطفل استمتاعه بها يمكن أن تكون مساعدة عند تحديد حاجات الطفل المرتبطة بسمات التوحد.

بعد ذلك على الفاحص أن يقوم بتحليل الدرجات الواردة في تقرير ولي الأمر لبحث فيما إذا كان هناك توافق بين هذه المعلومات والمعلومات الواردة من اختبار الطفل . وعلى الفاحص أيضاً تحديد المجالات العامة والخاصة التكيفية والمشاكل السلوكية مع ضرورة الانتباه إلى البيانات الواردة في القسمين الأولين من تقرير ولي الأمر وهي المستوى النمائي الحالي والفئات التشخيصية ومستوى المشكلة . كلا القسمين له أهمية شديدة في توضيح فيما إذا كان الأهل لديهم رؤية واقعية حول أداء طفلهم أو لا . وعلى الفاحص احترام رؤية الأهل لما في ذلك من أهمية لضمان تعاونهم في تطبيق الأهداف التعليمية والسلوكية في المترل .

من المهم تحديد المهارات التي يتقنها الطفل أو لا يتقنها في كل مجال نمائي ، وبين المهارات السهلة على الطفل والأخرى الصعبة عليه تقع المجالات التدريبية أو التعليمية . معظم المقاييس تقيم الأطفال على مستويين فقط ناجح أو فاشل ولكن الملف النفس تربوي يقدم معلومات على بعد ثالث مميز يوضح المهارات التي يستطيع الطفل أداءها بمحاولة ومثل هذه الدرجات يحصل عليها الطفل في ثلاثة طرق هي : ١. أن الطفل يحاول أداء المهارة ويعرف كيفية إنجازها ولكنه يفشل في إكمالها بنجاح . ٢. أن الفاحص قدم نمذجة للطفل لمساعدته على أداء المهمة . ٣. أن نمطية استجابة الطفل أو السمات المرتبطة بالتوحد تعيقه من إكمال أداء المهمة باستقلالية .

معلومات هامة قبل إصدار التشخيص :

لابد من الأخذ بعين الاعتبار بأن درجات هذا الاختبار لا يجب أن تستخدم لوحدها كأداة تشخيصية حيث أنها تقدم معلومات عن سمات مهمة لتوضيح إمكانية الإصابة بالتوحد ولكن هذا الاختبار لا يعد أداة تشخيصية للتوحد أو غيره من الاضطرابات النمائية . إلا أن المعلومات التي يقدمها الاختبار تعتبر جزء من عملية التقييم الشامل للطفل. إن درجات الملف النفس تربوي هي بمثابة قاعدة معلوماتية لبناء الخطة التعليمية الفردية وتحديد المستوى التشخيصي للطفل المصاب بالتوحد .



دراسة حالة الطفل روني

PEP–3

الملف النفستربوي –الإصدار الثالث

كتيب الفاحص لتسجيل وتلخيص النتائج

القسم الأول : معلومات أولية .

الاسم : عبد العزيز ذكـــر أنـــثى

	اليوم	الشهر	السنة		
تاريخ الاختبار	..١٠...	.....٢....	...٢٠٠٤..	**اسم ولي الأمر**	………………………………………………………
تاريخ الميلاد	...٢٩...	....١٠....	..٢٠٠٠..	**اسم الفاحص**	………………………………………………………
العمر	...١١....	....٣..	....٣....	**المسمى الوظيفي للفاحص**	………………………………………………

القسم الثاني : تسجيل درجات الاختبارات الفرعية .

الاختبارات الفرعية الأدائية :	الدرجة الخام	العمر النمائي	الرتبة المئينية	المستوى النمائي والتكيفي
الإدراك اللفظي وغير اللفظي (CVP)	....١٦....	......١٨.........	......٣٥.......	متوسط
اللغة التعبيرية (EL)	.....١٨...	.....٢٣........	.....٧٨.......	بسيط
اللغة الاستقبالية (RL)	.....١٢...	......١٩.......	.....٤٥.......	متوسط
المهارات الحركية الدقيقة (FM)	.....٣٤.....	.....٣٥........	.....٨٧.......	بسيط
المهارات الحركية الكبيرة (GM)	......٢٧.....	......٣٣.......	.....٨٩.......	بسيط
التقليد الحركي البصري (VMI)	......١١....	......٢٧.......	.....٤٧.......	متوسط
التعبير العاطفي (AE)	.......٣.....		.....٦.........	شديد
التجاوب الاجتماعي (SR)	.......٦....		....١٧.....	شديد
الخصائص السلوكية الحركية (CMB)	......٧....		.....١٠.....	شديد
. الخصائص السلوكية اللفظية (CVB)	......١٠.....		....٢٥....	متوسط
المشكلات السلوكية (PB)	......٧.....		....١٤......	شديد
العناية الشخصية بالذات (PSC)	.......٧....	......٢٠........	...١٤.....	متوسط
السلوك التكيفي (AB)	......١٠.....		....٢٠.....	شديد

تقرير الاختبار الجزئي لولي الأمر

القسم الثالث : تسجيل الدرجات المركبة .

قياس أداء الدرجات المعيارية

ت	CVP	EL	RL	FM	GM	VMI	AE	SR	CMB	CVB	المعيارية	مجموع الدرجات الرتبة المثينية	المستوى النمائي التكيفي	النمائي	العمر
صل	....٩..	..١٣..	.١٠.								..٣٢...		متوسط	.	٥٠
ـة				..١٤..	..١٤.	..١١..					...٣٩..		بسيط	٦	٨٨
كيات اللاتكيفية							...٦...	...٧..	....٥..	...١٠....	...٢٨..		شديد		٧

القسم الخامس : تسجيل درجات الاختبارات الفرعية الخاص بولي الأمر .

المشكلات السلوكية	العناية الشخصية بالذات	السلوك التكيفي
لا توجد مشكلة = ٢	الصف الأول = ٢	الصف الأول = ٢
مشكلة بسيطة أو متوسطة = ١	الصف الثاني = ١	الصف الثاني = ١
مشكلة شديدة = ٠	الصف الثالث = ٠	الصف الثالث = ٠

التسجيل :

المشكلات السلوكية	العناية الشخصية بالذات	السلوك التكيفي
١. ....٠........	١. ....٢.........	١. ....١.........
٢. ....١........	٢. ....١.........	٢. ....٠.........
٣. ....٠........	٣. ....١.........	٣. ....١.........
٤. ....١........	٤. ....١.........	٤. ....١.........
٥. ....١........	٥. ....٠.........	٥. ....٠.........
٦. ....٢........	٦. ....٠.........	٦. ....١.........
٧. ....٠........	٧. ....٠.........	٧. ....١.........
٨. ....١........	٨. ....٠.........	٨. ....١.........
٩. ....٠........	٩. ....٠.........	٩. ....٠.........
١٠. ....١.......	١٠. ....٠........	١٠. ....١........
	١١. ....١........	١١. ....١.......
	١٢. ....٠........	١٢. ....٠.......
	١٣. ....١........	١٣. ....١.......
		١٤. ....٠.......
		١٥. ....١.......

مجموع الدرجة الخام :	.......٧.........	.......٧.......	........١٠.........



Section 6. Profile of Developmental Ages

القسم السادس : ملف التطور النمائي

الدرجات الخام للاختبارات الفرعية

Age in Months	CVP	EL	RL	FM	GM	VMI	PSC	Age in Months
	Subtest Raw Scores							
83	68						26	83
82	•						•	82
81	•						•	81
80	•						•	80
79	•						•	79
78	67						25	78
77	•						•	77
76	•	50					•	76
75	•	•					•	75
74	•	49					•	74
73	66	•					•	73
72	•	48					•	72
71	•	•					24	71
70	•	47					•	70
69	65	•	38				•	69
68	•	46	•				•	68
67	•	•	•				•	67
66	•	45	•				•	66
65	64	•	•				•	65
64	•	44	37				•	64
63	63	•	•				•	63
62	62	•	•				•	62
61	•	43	•				23	61
60	61	•	•				•	60
59	•	•	•				•	59
58	60	42	•				•	58
57	•	•	•				•	57
56	59	•	36				•	56
55	•	41	•	40			•	55
54	58	•	•	•			•	54
53	57	•	•	•			•	53
52	•	40	35	•			22	52
51	56	•	•	39			•	51
50	55	•	•	•			•	50
49	54	39	•	•			•	49
48	53	•	34	•			•	48
47	52	•	•	•			•	47
46	51	38	•	38			21	46
45	50	•	•	•			•	45
44	49	•	33	•			•	44
43	48	37	•	•			•	43
42	47	•	•	37		20	•	42
41	46	•	•	•		•	20	41
40	45	36	•	•		19	•	40
39	44	•	•	36		•	•	39
38	43	•	32	•	30	•	•	38
37	42	35	•	•	•	18	•	37
36	40–41	•	•	35	29	•	•	36
35	39	34	•	34	•	•	•	35
34	37–38	33	•	•	28	17	19	34
33	36	32	31	33	27	•	•	33
32	35	31	•	32	26	16	•	32
31	33–34	30	30	31	25	15	•	31
30	32	29	29	30	24	14	18	30
29	31	28	28	29	23	13	•	29
28	29–30	26–27	27	28	22	12	17	28
27	27–28	25	26	27	21	11	•	27
26	26	23–24	25	26	20	10	16	26
25	24–25	21–22	24	25	19	9	15	25
24	22–23	19–20	22–23	24	18	8	14	24
23	21	16–18	20–21	21–23	17	•	13	23
22	20	13–15	18–19	18–20	15–16	7	11–12	22
21	19	9–12	16–17	17	14	6	9–10	21
20	18	8	13–15	16	12–13	•	7–8	20
19	17	7	11–12	15	11	5	6	19
18	16	6	10	14	10	4	•	18
17	14–15	•	•	12–13	9	•	5	17
16	12–13	5	9	11	8	3	•	16
15	10–11	•	8	10	7	•	•	15
14	9	•	7	9	6	•	•	14
13	8	4	•	•	5	2	4	13
12	6–7	•	6	8	4	•	•	12
<12	<6	<4	<6	<8	<4	<2	<4	<12
Passing Scores	4	5	2	16	11	2	1	
Emerging Scores	8	8	8	2	5	7	5	

(*continues*)

Figure 3.1. *Continued.*

القسم السابع : تفسير النتائج والتوصيات .

....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....

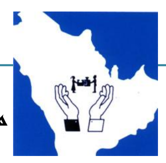
القسم الثامن : تقرير خاص بالفقرات ٨٥ ، ٨٦ و الفقرات من ٩٣ – ٩٥ .

٨٥. أ ...٠... ب ...٠.... ت ...٠... ث ...٠... ج ...٠... ح ...٠.... خ ...٠... د ...٠.... ذ ...٠...
ر ...٠... ز ....٠... س ...٠.... ش ...٠... ص ...٠... ض ...٠..... ط ...٠... ظ ...٠... ع ...٠...
غ ...٠... ف ...٠.... .

٨٦. أ ...٠... ب ...٠... ت ..١.. ث ...٠... ج ...٠... ح ..١.. خ ...٠... د ...٠... ذ ...٠... ر ...٠... ز ..١..
س ...٠... ش ...٠... ص ..١.. ض ...٠... ط ...٠... ظ ..١.. ع ...٠... غ ...٠... ف ...٠... .

٩٣ – ٩٥

لا يستطيع القراءة ....
....
....
....
....
....
....



دراسة حالة الطفل عبد العزيز

إن الهدف الأساسي للملف النفس تربوي هو تحديد مجالات المنهاج ، الأهداف ،والأنشطة للطفل المصاب باضطراب التوحد . وفيما يلي توضيح لذلك من خلال دراسة حالة الطفل عبد العزيز:

أولاً : نقاط القوة والضعف .

بشكل عام كان أداء عبد العزيز أفضل في الاختبارات الفرعية الخاصة بالحركة من أدائه على الاختبارات الفرعية الخاصة بالتواصل . يشير الفرق بالرتب المئينية (٣٨ نقطة) بين مركب التواصل ومركب الحركة إلى حصيلة لغوية كبيرة وضعف في التواصل بالمقارنة مع المهارات الحركية . من خلال مجالات التواصل ، كان أداء عبد العزيز أفضل في الاختبار الفرعي للغة التعبيرية من أداءه في اختبار اللغة الاستقبالية (هذا الوصف ملاحظ غالباً لدى الأطفال المصابين باضطراب التوحد) ، في المجالات الحركية كان أداءه في المهارات الحركية الكبيرة والدقيقة قوياً مقارنةً بأداءه على اختبار التقليد البصري الحركي . عند استعراض نقاط النجاح والمحاولة لأداء عبد العزيز على مركب الحركة فإنها تشير إلى تميزه في المهارات الحركية الدقيقة (١٦ نجاح و ٢ بمحاولة) ، وضعف نسبي في التقليد الحركي البصري (٢ نجاح و ٧ فقرات بمحاولة) .

ثانياً : تحليل الفقرات الفردية (نقاط النجاح والمحاولة) .

توني لديه كثير من المهارات المسجلة (١) أي بمحاولة (٣٨ فقرة) في الاختبارات التطورية الستة في الجزء الأدائي من الملف النفس تربوي والتي تشير إلى استعداد جيد للتعلم وتوفر مساعدات للتخطيط التربوي للطفل . مثلاً في اختبار الإدراك اللفظي وغير اللفظي (٤ فقرات نجاح و ٨ بمحاولة) ، لديه أداء بمحاولة على معظم الأحجيات وكذلك مطابقة الألوان . إن تعلم إنجاز الأحجيات بنجاح سوف يسهل تطور مهارات الطفل في قضاء أوقات الفراغ باستقلالية . درجات النجاح لديه (مثل : الانتباه للجرس اليدوي ، و إيجاد الشيء المخفي) تشير إلى سمع وإدراك بصري ملائمان ، وهما نقاط قوة يمكن استخدامها في بعض مجالات الضعف كاللغة مثلاً . في اختبار التقليد الحركي البصري ، أحرز عبد العزيز نجاح في فقرتين وبمحاولة في ٧ فقرات . لقد قام باللعب بالعدسة السحرية بنجاح وغرس أصبعه في الصلصال لعمل فجوه تقليداً للفاحص أيضاً بنجاح ، تماشياً مع أداءه الجيد في المهارات الحركية الدقيقة . معظم أداء الطفل بمحاولة كان على فقرات تحتوي على مواضيع اجتماعية وتخيلية (مثل ، تخيل تقليد النفخ على شموع كعكة عيد الميلاد ، اللعب بالدمى) .

ثالثاً : إظهار أنماط السلوكيات اللاتكيفية .

يعاني عبد العزيز من صعوبات في جميع المجالات (الأربعة) المكونة لمركب السلوكيات غير التكيفية في الملف النفستربوي . الأمر الذي يتماشى مع ملاحظات الوالدين في تقرير ولي الأمر . يشير إلى مدى من المشكلات في علاقته مع الآخرين والاهتمامات الاجتماعية ، اللعب منفرداً ، التكرارية في السلوكيات الحركية واللفظية ، واهتمامات حسية . وعلى الرغم من ذلك الأطفال المشخصين بالتوحد يظهرون سلوكيات متنوعة في هذه المجالات السلوكية ، يظهر أن توني تطرفاً كبيراً في هذه المجالات في كل من البيت ومكان الفحص .

رابعاً : استعراض ملاحظات ولي الأمر .

كما أشير سابقاً ، كان هناك توافق في الدرجات بين تقرير ولي الأمر (الاختبارات الفرعية الخاصة بالمشكلات السلوكية ، و السلوك التكيفي) وبين درجات عبد العزيز في مركب السلوكيات اللاتكيفية في الاختبارات الأدائية الفرعية. من الأمور المهمة اهتماماته المحددة ، وعدم قدرته على اللعب باستقلالية ، وتعلقه بروتين غير وظيفي وسلوكيات أخرى تجعل من الصعب على والديه الانخراط معه وتعليمه مهارات جديدة . لقد كان أداءه أفضل نوعاً ما على الفقرات الخاصة بمجال العناية بالذات ، ودرجاته على هذا الاختبار متوافقة مع بعض درجاته في اختبارات المهارات النمائية الأخرى. في اختبار العناية بالذات أحرز نجاح في فقرة واحدة فقط (يطعم نفسه الأطعمة التي على شكل أصابع) ولكنه أحرز (١) أي بمحاولة على خمس فقرات (مثل ، الشرب من كأس ، خلع الملابس) .

خامساً : التوصيات النمائية للبرامج التربوية .

التوصيات التالية اشتقت من تحليل نموذج الاختبار (الملف النفستربوي) الخاص بعبد العزيز ، وهذه التوصيات يمكن أن تكون قاعدة أساسية لخطته التربوية الفردية . مجالات المنهاج التالية تعتبر عموماً ذات أهمية للأطفال المصابين بالتوحد . إن اقتراحات وضع البرامج هي اقتراحات توجيهية تعكس المهارات التي يحتاج فيها الطفل للمساعدة وذلك لمساعدة المعلم على وضع أنشطة تعليمية ضمن نفس السياق .

التنظيم / الاستقلالية .

لم يقم عبد العزيز باستكشاف بيئة الاختبار بشكل ملائم وهذا ربما يشير إلى احتمالية أن يتصرف توني بعشوائية في حال لم يقدم له توجيهات بصرية ، وقد لوحظ أثناء أداءه للاختبار أنه يحتاج لمساعدة في أداء مهارات المطابقة . وكنتيجة لذلك فإنه غالباً سيحتاج إلى جدول مجسمات وليس جدول صور أو كلمات مكتوبة .

التواصل .

على الرغم من استخدامه لبعض الكلمات اللفظية يعتبر مجال التواصل من أضعف المجالات لديه ولذا فإن على معلمه أن يقدم له تلميحات بصرية مثل نظام تبادل الصور لتعليمه عملية التواصل وقد يكون عبد العزيز أقدر

على تعلم التواصل في إطار ألعاب حركية مثل لعب الكرة وذلك لأنه قام بطلب المساعدة أثناء أداءه للمهارة المرتبطة بذلك في الاختبار .

أما في اللغة الاستقبالية فإن عبد العزيز ضعيف لذا فإن معلمه سيحتاج إلى استخدام الإيماءات مع اللغة عند تعليمه فهم التوجيهات . لديه قدرة متوسطة على إجابة الأسئلة الحوارية (أين ، من ، ما ، ماذا ،....) وهذا يبدو متوافقاً مع باقي قدراته في اللغة الاستقبالية . وإذا رغب المعلم باستغلال هذه المهارة فإن بإمكانه توظيفها في مجالات المنهاج المختلفة كأن يطلب من عبد العزيز الإجابة على أسئلة مثل من هذا ؟ بحيث يجيب مستخدماً أسماء زملائه .

الاجتماعي / وقت الفراغ .

أظهر عبد العزيز قدرة متوسطة أو أداء بمحاولة لإكمال الأحجيات ويعرف كيف يقص باستخدام المقص ، لذا فإن مهاراته المتوسطة في تركيب الأحجيات يمكن أن تعلم ويتقنها الطفل في الجلسات الفردية وعندما يتقنها عبد العزيز يمكنه التدرب عليها في أوقات فراغه . إن إتقانه لاستخدام المقص يمكن أن تطور لقص أشياء أكثر صعوبة ، مثل عمل شروع فني ومشاركة المواد في المجموعة المشاركة في المشروع . هذا المجال يمكن أن يطور مهاراته الاجتماعية ووعيه بالمجتمع .

الإدراك / المهارات الأكاديمية .

عبد العزيز لديه القليل جداً من المهارات ماقبل الأكاديمية ، لذا على معلمه أن يبدأ من بداية بتعليمه الأفكار مثل تصنيف الأشياء . بالإضافة إلى ذلك يحتاج المعلم أن يبدأ بمهارة التصحيح الذاتي البصري (مهارات التصنيف والمطابقة) وذلك لأن عبد العزيز فشل في تصنيف المكعبات وأحجار الداما .

المهارات الحركية .

مجال القوة لدى عبد العزيز يكمن في المهارات الحركية . بالإضافة لتعليمه مهارات جديدة (يحتاج لتقييمه على مهارات متقدمة) يمكن لمعلمه أن يدخل أنشطة حركية ضمن المهارات في مجالات مختلفة من المنهاج مثل التقليد واللغة الاستقبالية .

العناية بالذات .

بسبب قوته في المجال الحركي فإنه لديه فرصة كبيرة للاستقلالية في أداء المهارات الحياتية اليومية . في تقرير ولي الأمر أشار والديه بأن أداءه متوسط بمهارات الأكل والشرب وخلع الملابس . هذه المهارات يمكن أن يتم تدريبه عليها في المدرسة بالتعاون مع الأهل في المنزل من خلال دفتر التواصل اليومي ، حيث أن هذا المجال من المنهاج يفضل العمل عليه بشكل تعاوني مع المنزل .

السلوك التكيفي .

تكمن نقاط ضعف عبد العزيز في المهارات الاجتماعية مما يعكس أنه ما زال في بداية الطريق لتعلم كيف أن يكون جزء من مجموعة وكيفية إتباع الأوامر . وهنا على المعلم أن يدرب عبد العزيز على بعض المهارات

التكيفية البسيطة مثل كيفية استخدام التلميحات البصرية (مثل ، الصورة التي تشير إلى هدوء) وتعلم البقـــاء في مكان واحد ومعرفة ماذا عليه فعله هناك وتعلم كيفية الانتباه لشخص آخر .

تفسير الرتب المئينية

المستوى النمائي التكيفي	الرتبة المئينية
ملائم لعمره	>٨٩
بسيط	٨٩-٧٥
متوسط	٧٤-٢٥
شديد	<٢٥

وثبات مقياس دلالات صدق

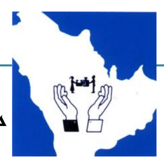
الملف النفستربوي لتقييم الأطفال الذين يعانون من اضطرابات طيف التوحد في البيئة السعودية

هدفت هذه الدراسة والتي تمت بإشراف ورعاية مركز والدة الأمير فيصل بن فهد للتوحد بالريـــاض إلى التعـــرف على دلالات صدق وثبات الصورة السعودية من مقياس الملف النفستربوي لتقييم الأطفال الذين يعاون من اضـــطرابات طيف التوحد ، الذي طـــوره ســـكوبلر ، ولانســـينج ، ورتشـــلر ، ومـــاركوس (Schopler ,Lansing , Reichler , Marcus . 2005)، وهو اختبار أدائي يطبق على الأطفال في المرحلة العمرية من عمر سنتين ونصـــف وحـــتى ســـن ٧ سنوات ، وذلك بهدف تحديد مستوى الأداء الحالي للطفل .

تكونت عينة الدراسة من (١٧٣) طفلاً يعانون من اضطراب التوحد و (٩٠) طفلاً عادياً مـــن كافـــة أنحـــاء المملكة العربية السعودية .

وقد تم التوصل للنتائج التالية :

- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات تقديرات عينة التوحد ومتوسطات تقديرات عينـــة العـــاديين على جميع الاختبارات الفرعية والمركبات ، وهذا يدل على قدرة الاختبار على التمييز بـــين المجمـــوعتين بشكلٍ واضح.



- اتضح من خلال التحليل الإحصائي لاستخراج دلالات صدق الاتساق الداخلي للمقياس من خلال إيجاد معاملات ارتباط الفقرات أو البنود بالدرجة الكلية للبعد (الاختبار الفرعي) المنتمية إليه وإيجاد معاملات ارتباط الأبعاد بالدرجة الكلية للمركب المنتمية له ، ما يلي :

- معاملات ارتباط البنود بالدرجة الكلية للبعد (الاختبار الفرعي) المنتمية إليه دالة إحصائياً عند مستوى (٠.٠١).
- معاملات ارتباط الأبعاد (الاختبارات الفرعية) بالدرجة الكلية للمركبات (التواصل ، الحركة ، السلوكيات اللاتكيفية) المنتمية إليها دالة إحصائياً عند (٠.٠١) .

- أظهر التحليل العاملي للمقياس وجود (٢٠) عاملاً تندرج تحته الفقرات يمكن اختصارها إلى (١٠) عوامل أساسية تتمثل في الاختبارات الفرعية للمقياس، وقد وجد أن مجموع نسب التباين (الصدق العاملي) يساوي (٩٤.٠٣٣) أي أن العشرين عاملاً يفسروا (٩٤.٠%) من الظاهرة المراد قياسها.

- تم حساب الثبات بإيجاد معاملات ثبات (كرونباخ ألفا) للاختبارات الفرعية والمركبات وقد تبين أن معاملات الثبات للاختبارات الفرعية تراوحت بين (٠.٩١٤٥) و (٠.٩٩٠٥) ومعاملات الثبات للمركبات تراوحت ما بين (٠.٩٧٣٨) و (٠.٩٩٤٥)، وهذا يدل على ثبات الأداة (المقياس بصورته السعودية) .

تم إعداد الصورة السعودية من مقياس الملف النفستربوي لتقييم الأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد بحسب الخطوات الآتية:

١. الحصول على إذن من الشركة الناشرة للمقياس Pro-ed, Inc لترجمة المقياس وتطبيقه.
٢. ترجمة المقياس.
٣. عرض المقياس بعد ترجمته على مجموعة من المحكمين* ، لتحكيمه من حيث ملائمة الترجمة وسلامة صياغته اللغوية.
٤. إجراء التعديلات المناسبة الموصي بها من قبل المحكمين.
٥. تطبيق المقياس على العينة المختارة من أطفال مصابين باضطرابات طيف التوحد وأخرى من أطفال عاديين موزعة على مناطق المملكة. وقد تم اختيار عينة الدراسة كما يلي:

نظراً لكون المقياس يعنى بتحديد المستوى الأدائي والنمائي للأطفال المشخصين باضطراب طيف التوحد من عمر سنتين وحتى سن السبع سنوات والنصف ، فإنه قد تم أخذ عينة تمثل هذه المرحلة العمرية من ثلاث مناطق رئيسة من المملكة العربية السعودية: الرياض – الوسط ، الدمام – الشرقية ، جدة – المنطقة الغربية، بحيث يكون مجموع العينة (١٧٣) طفلاً يعاني من اضطرابات طيف التوحد. هذا وتتوزع العينة القصدية للدراسة المكونة من (١٧٣) طفل تم تشخيصه من قبل الأخصائيين على أنه يعاني من اضطراب التوحد والمتواجدين في مدينة الرياض وجدة والدمام على النحو التالي:

- الرياض ٧٢ طفل مصابين باضطرابات طيف التوحد.

- الدمام ٦٠ مصابين باضطرابات طيف التوحد.
- جدة ٤١ طفل مصابين باضطرابات طيف التوحد.

هذا بالإضافة إلى عينة مكونة من (٩٠) طفلاً طبيعياً تتراوح أعمارهم بين (٢ – ٧.٦) سنوات موزعين على المناطق السابقة.

هذا وقد تمت تغطية العينة السابقة كاملة من قبل فريق تم اختياره وتدريبه لهذه الغاية ضم مجموعة من المعلمات ذوات الخبرة من مركز والدة الأمير فيصل بن فهد للتوحد بالرياض بمرافقة الباحث.

وقد تمت آلية التطبيق ضمن الخطوات الآتية :

- عمل خمس نسخ من المقياس وصندوق الأدوات استعداداً للتطبيق.
- اختيار فريق التطبيق: تم اختيار فريق التطبيق من خلال ترشيح المشرفة التعليمية بمركز والدة الأمير فيصل بن فهد للتوحد بالرياض لعدد من المعلمات ذوات الخبرة في تعليم الأطفال الذين يعانون من اضطرابات طيف التوحد والعاملين بالمركز، ممن رشحت أسماؤهن لإدارة المركز ، واختير خمسة منهن بالإضافة إلى الباحث الرئيسي . حيث تضمن فريق التطبيق كل من (الأستاذة إيمان العيسى ، والأستاذة هيام العوفي ، والأستاذة منال الموسى ، والأستاذة نهلة عمار ، والأستاذة هند الادريس بالإضافة إلى الباحث)
- إعداد فريق التطبيق من خلال عقد ورشة عمل للتدريب على المقياس حيث كانت الورشة على مدار أربعة أيام ولمدة اثنا عشر ساعة ، بواقع ثلاث ساعات يومياً، بالإضافة إلى التطبيق العملي للمقياس على بعض الحالات في مركز والدة الأمير فيصل بن فهد للتوحد بالرياض ، وقد اشتملت ورشة العمل على الموضوعات التالية :

مقدمة عامة تتناول موضوع القياس والتشخيص ، التطور التاريخي للاختبار ، وصف الاختبار ، الاختبارات الفرعية ، المركبات والاختبارات المكونة لها ، تقرير ولي الأمر ، أهداف الاختبار ، العرض وإجراءات التسجيل ، تفسير النتائج ، دلالات الرتب المئينية ، استخدام الملف النفس تربوي في التخطيط التعليمي ، تطبيقات عملية على استخدام الجداول الخاصة بالرتب المئينية والدرجات المعيارية ، واستعراض فقرات الاختبار ، عرض دراسة حالة ، التطبيق العملي على بعض الأطفال المتواجدين في المركز .

- توزيع الفريق على مناطق التطبيق والبدء بالتطبيق يوم السبت ١٤٢٨/٣/١٢هـ الموافق ٢٠٠٧/٣/٣١م ، في كل من جدة والدمام ، وانتهاؤه في المنطقتين السابقتين يوم الأربعاء ١٤٢٨/٣/١٦هـ الموافق ٢٠٠٧/٤/٤م ، ومن ثم بدء التطبيق في منطقة الرياض من قبل الفريق كاملاً.

٦- تمت المعالجات الإحصائية للمقياس واستخرجت دلالات صدق وثبات المقياس في صورته السعودية ، وقد تم استخدام المعالجات الإحصائية التالية:

الصدق:

١. صدق المحكمين من خلال عرض الأداة على مجموعة من المحكمين.
٢. الصدق التمييزي وذلك من خلال تطبيق الاختبار على عينة من الأطفال الطبيعيين.
٣. صدق الاتساق الداخلي.

٤. التحليل العاملي.

الثبات:

تم حساب معامل الثبات باستخدام معادلة (كرونباخ ألفا).

الأسلوب الإحصائي

تم استخدام المعالجات الإحصائية الآتية :

قام الباحث وباستخدام الحزمة الإحصائية (SPSS) بإيجاد : معامل ارتباط بيرسون وذلك لاستخراج صدق الاتساق الداخلي للمقياس ، واختبار (t) لحساب الفروق بين متوسطات العينتين (الأطفال الذين يعانون من التوحد ، والأطفال الطبيعيين) وبالتالي استخراج الصدق التمييزي للمقياس ، واستخدام أسلوب التحليل العاملي لتبيان مدى تشبع الفقرات على العوامل التي يتكون منه المقياس ، ومدى تفسير هذه العوامل للظاهر التي يقيسها المقياس ، واستخدام معادلة كرونباخ ألفا لحساب ثبات المقياس .

هدفت هذه الدراسة إلى التوصل إلى دلالات صدق وثبات الصورة السعودية من الملف النفستربوي (الإصدار الثالث) لتقييم الأطفال الذين يعانون من اضطرابات طيف التوحد والمؤلف من جزئين الأدائي المكون من (١٧٢) فقرة موزعة على (١٠) أبعاد تكون (٣) مركبات رئيسية، والجزء الثاني خاص بأسر الأطفال وهو مكون من جزئين و (٣) اختبارات فرعية .

وتمت مناقشة النتائج كالآتي :

السؤال الأول: ما دلالات صدق الصورة السعودية للملف النفستربوي لتقييم الأطفال الذين يعانون من اضطرابات طيف التوحد ؟

يتمثل الصدق بالدرجة التي يقيس بها الاختبار السمة التي وضع لقياسها واضعين بالاعتبار أن الصدق خاصية نسبية لا تتحقق إلا إذا استخدمت الأداة للغرض الذي طورت من أجله ومع العينة التي طورت الأداة لكي يستخدم لها وضمن الظروف التي تنص عليها تعليمات المعدة للأداة ، وقد قام الباحث بالتطرق إلى أنواع الصدق الآتية :

- الصدق التمييزي:

ويشير هذا النوع من أنواع الصدق إلى مدى قدرة الملف النفستربوي على التمييز بين الأطفال المصابين باضطرابات طيف التوحد وبين أقرانهم من الأطفال العاديين ، وذلك من خلال الأداء على فقرات الملف النفستربوي .

وقد اتضح من التحليل أن قيمة (ت) وهو اختبار لبيان الفروق الإحصائية بين مجموعتين دالة عند مستوى (٠.٠١)، مما يشير إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات تقديرات عينة التوحد ومتوسطات تقديرات عينة العاديين على جميع الاختبارات الفرعية والمركبات ، وكانت جميع الفروق لصالح عينة العاديين ، وهذا يدل على قدرة الاختبار على التمييز بين المجموعتين بشكل واضح، الأمر الذي يدعم ما جاء في الدراسة الأصلية للمقياس.

- صدق الاتساق الداخلي:

ويشير هذا النوع من الصدق إلى مدى ارتباط فقرات الملف النفستربوي أو البنود بالدرجة الكلية للبعد (الاختبار الفرعي) المنتمية إليه ، وكذلك مدى ارتباط الأبعاد بالدرجة الكلية للمركب المنتمية له، وقد اتضح من خلال التحليل الإحصائي ما يأتي:

١. أن معاملات ارتباط البنود بالدرجة الكلية للبعد (الاختبار الفرعي) المنتمية إليه ، دالة إحصائياً عند مستوى (٠.٠١).
٢. أن معاملات ارتباط الأبعاد (الاختبارات الفرعية) بالدرجة الكلية للمركبات (التواصل، الحركة، السلوكيات اللاتكيفية) المنتمية إليها ، دالة إحصائياً عند مستوى (٠.٠١).

- التحليل العاملي:

يهدف هذا النوع من أنواع الصدق إلى الوصول إلى البناء العاملي للسلوك أو الأداء على فقرات الملف النفستربوي ليستخدم لمقارنته بالبناء النظري للملف النفستربوي ، وقد أظهر التحليل العاملي للمقياس وجود (٢٠) عاملاً تندرج تحته الفقرات يمكن اختزالها إلى (١٠) عوامل أساسية تتمثل في الاختبارات الفرعية للمقياس، وذلك لتكرار تشبع بعض الفقرات على العوامل، وقد وجد أن مجموعة نسب التباين (الصدق العاملي) يساوي (٩٤.٠٣٣) أي أن العشرة عوامل تفسر (٩٤.٠%) من الظاهرة المراد قياسها، الأمر الذي يقوي و يدعم ما جاء في الدراسة الأصلية للملف النفستربوي، وفيما يلي عرض لهذه العوامل والفقرات التي تشبعت عليها:

الجدول (٩)

تشبع الفقرات على العوامل (الاختبارات الفرعية)

١. الإدراك اللفظي وغير اللفظي	٨، ٢١، ٢٥، ٢٧، ٣١، ٣٣، ٣٤، ٣٩، ٤٢، ٤٣، ٤٤، ٧٣، ٧٤، ٧٥، ٧٦، ٧٧، ٧٩، ٨٠، ٨١، ٨٣، ٨٤، ٩٠، ١٠٤، ١٠٥، ١٠٨، ١٠٩، ١١٠، ١١١، ١١٢، ١١٣، ١١٤، ١١٥، ١٣٤.
٢. اللغة التعبيرية	١٩، ٢٣، ٢٩، ٣٦، ٨٦، ٨٧، ٨٩، ٩١، ٩٢، ٩٣، ٩٤، ٩٥، ٩٦، ١٠٢، ١٠٣، ١٠٦، ١١٨، ١٢٠، ١٢١، ١٢٢، ١٢٩، ١٣٠، ١٣٢، ١٤٣، ١٥٥.
٣. اللغة الاستقبالية	١٧، ١٨، ٢٤، ٢٩، ٣٠، ٣٨، ٤٠، ٨٥، ٨٨، ١٠٠، ١٠١، ١٠٧، ١١٩، ١٢٣، ١٢٥، ١٢٦، ١٢٧، ١٢٨، ١٣١، ١٣٣.
٤. المهارات الحركية الدقيقة	١، ٢، ٣، ٤، ٧، ١١، ٢٢، ٢٨، ٣٢، ٤١، ٦٥، ٦٧، ٦٨، ٧٠، ٧٢، ٧٨، ٨٢، ٩٧، ٩٩، ١٢٤.
٥. المهارات الحركية الكبيرة	٢٦، ٤٧، ٤٨، ٥٣، ٥٥، ٥٦، ٥٨، ٥٩، ٦٠، ٦١، ٦٢، ٦٣، ٦٦، ٦٩، ٧١.
٦. التقليد الحركي البصري	٦، ٩، ١٠، ١٢، ١٣، ١٤، ١٥، ١٦، ٣٧، ٥٤.
٧. التعبير العاطفي	٤٩، ٥٠، ١٥٦، ١٥٧، ١٥٨، ١٥٩، ١٦٠، ١٦١، ١٦٣، ١٦٤، ١٦٥،
٨. التجاوب الاجتماعي	٢٠، ٥١، ٥٢، ٩٨، ١١٦، ١٥٤، ١٦٦، ١٦٧، ١٦٨، ١٧٠، ١٧١، ١٧٢.
٩. الخصائص السلوكية الحركية	٥، ٤٥، ٤٦، ٥٧، ٤٦، ١٣٥، ١٣٦، ١٣٧، ١٣٨، ١٣٩، ١٤٠، ١٤١، ١٤٢، ١٦٢، ١٦٩.
١٠. الخصائص السلوكية اللفظية	١١٧، ١١٤، ١٤٥، ١٤٦، ١٤٧، ١٤٨، ١٤٩، ١٥٠، ١٥١، ١٥٢، ١٥٣.

- صدق المحكمين:

تم عرض الملف النفستربوي بشقيه بعد ترجمته على مجموعة من المحكمين من ذوي الخبرة والاختصاص في مجال التوحد ، من قسمي التربية الخاصة وعلم النفس بجامعة الملك سعود ، بالإضافة إلى كل من مستشفى الحرس الوطني ومدينة الملك فهد الطبية، وذلك لتحكيم المقياس من حيث ملائمة الترجمة وسلامة صياغته اللغوية و مدى ملاءمته للبيئة السعودية .

وقد تم إجراء التعديلات المناسبة التي أوصى بها المحكمون على الفقرات ذات العلاقة بالبعد الثقافي للبيئة السعودية.

السؤال الثاني: ما دلالات ثبات الصورة السعودية للملف النفستربوي لتقييم الأطفال الذين يعانون من اضطرابات طيف التوحد ؟

ويشير الثبات إلى درجة الاستقرار أو الاتساق في الدرجات المتحققة على الملف النفستربوي مع الزمن حيث تمتاز الدرجات بكونها مستقرة ومستمرة أو متسقة طبع الفرد في الفئة من التصنيف في مرات القياس المختلفة .

وقد تم استخدام معاملات ثبات كرونباخ ألفا وهي معادلة تهدف إلى التوصل إلى تقدير كمي لمعامل الاتساق الذي يقارن التباين في الأداء على فقرات المقياس بالتباين في الأداء على الاختبار ككل ، وقد عمد الباحث لاستخدامها نظراً لكون فقرات المقياس تتميز بأن الدرجة عليها هي سلم مستمر وتأخذ قيم مختلفة ، وقد تبين بعد حساب الثبات باستخدام معاملات ثبات كرونباخ ألفا للاختبارات الفرعية والمركبات ، أن معاملات الثبات للاختبارات الفرعية تراوحت بين (٠.٩١٤٥) و (٠.٩٩٠٥) ومعاملات الثبات للمركبات تراوحت ما بين (٠.٩٧٣٨) و (٠.٩٩٤٥) ، وهذا يدل على ثبات الأداة (الملف النفستربوي بصورته السعودية).

هذا وقد أوضحت النتائج وجود خصائص ثانوية للملف النفستربوي من أهمها :

١. الموضوعية : لوحظ أن الدرجات التي تعطى بناءاً على الملف النفستربوي لا تتأثر بذاتية من يطبق الأداة أو يصححها وذلك بسبب توافر تعليمات معيارية واضحة ودقيقة وإجرائية للتطبيق والتصحيح كما أن وجود درجات أو علامات مقررة مسبقاً للإجابات عن الفقرات ووجود إجابات معيارية محددة تدعم خاصية الموضوعية في الملف النفستربوي وتزيد من الثقة بالدرجات التي تنتج عن هذه الأداة .
٢. سهولة التطبيق : لوحظ أن الملف النفستربوي لا يتطلب من الفاحص سوى امتلاكه للمهارات الأساسية المفترض توافرها لدى أخصائي التربية الخاصة .
٣. سهولة التصحيح : يحتوى الملف النفستربوي على معايير محددة مسبقاً للتصحيح يستخرج بناءاً عليها درجات المفحوصين ومن الممكن لأي مطبق القيام بهذه العملية .

٤. سهولة التفسير : لوحظ بأن الدرجة التي كان يتم الحصول عليها من الملف النفستربوي تفسر بشـــكل مباشـــر ولا تتطلب إعداداً نظرياً من جانب الباحث .

المراجع العربية :

– البطش ، محمد ؛ أبو زينة ، فريد (٢٠٠٦) . **تصميم البحث والتحليل الإحصائي** . عمان ، الأردن : جامعة عمان العربية للدراسات العليا .

– الحمدان، عبدالله (٢٠٠٠). **حقائق عن التوحد**. ط١، الرياض، المملكة العربية السعودية: سلسلة إصدارات أكاديمية التربية الخاصة.

– الروسان، فاروق (٢٠٠٦). **سيكولوجية الأطفال غير العاديين (مقدمة في التربية الخاصة)**. الطبعة السادسة، عمان، الأردن : دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.

– الزراع، نايف (٢٠٠٤). **قائمة تقدير السلوك التوحدي** . الطبعة الأولى، عمان، الأردن : دار الفكر.

– الزريقات، إبراهيم (٢٠٠٤). **التوحد (الخصائص والعلاج)**. الطبعة الأولى، عمان، الأردن: دار وائل للطباعة والنشر.

– الشامي، وفاء (٢٠٠٤). **سمات التوحد (تطورها وكيفية التعامل معها)**. الطبعة الأولى، الرياض، المملكة العربية السعودية : (لان).

– الشمري، طارش والسرطاوي، زيدان (٢٠٠٢) . صدق وثبات الصورة العربية لمقياس تقدير التوحد الطفولي. **مجلة أكاديمية التربية الخاصة** ، العدد الأول، ص ص١-٣٩، الرياض، المملكة العربية السعودية : الأكاديمية العربية للتربية الخاصة .

– عسلية ، كوثر (٢٠٠٦) . **التوحد** . الطبعة الأولى ، عمان ، الأردن : دار صفاء للنشر والتوزيع .

– القريوتي، إبراهيم وعبابنة، عماد(٢٠٠٦). تطوير مقياس عربي متعدد الأبعاد للكشف عن التوحد. **المجلة الأردنية في العلوم التربوية**. المجلد الثاني، العدد الثاني، ص ص٧٣ – ٨٥ .

– القريوتي، يوسف، السرطاوي، عبد العزيز، الصمادي، جميل (٢٠٠١). **المدخل إلى التربية الخاصة** . الإمارات العربية المتحدة : دار القلم.

– محمد، عادل (٢٠٠١) . بعض الخصائص النفسية والاجتماعية للأطفال التوحديين وأقرانهم المعاقين عقلياً (دراسة تشخيصية مقارنة). **المجلة المصرية للدراسات النفسية**. المجلد الحادي عشر، العدد ٣٢.

– معوض، ريم(٢٠٠٤) . **الولد المختلف**. الطبعة الأولى ، بيروت ، لبنان : دار الملايين .

– نصر، سهى (٢٠٠٢). **الاتصال اللغوي للطفل التوحدي (التشخيص والبرامج العلاجية)**. الطبعة الأولى، عمان، الأردن : دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.

المراجع الأجنبية :

- American Psychiatric Association (2000). **Diagnostic and statistical Manual of Mental Disorders** (4th ed-Text Revised) Washington DC: Author.

- National Research Council (2001) . **Educating Children with Autism .** Committee on Educational Intervention for Children with Autism . Gatherine Lord, and James P . Mc Gee , eds . Division of Behavioral and Social Sciences and Education . Washington, DC : National Academy Press .

- Schopler, Eric, Lansing Margaret D. Reichler, Robert J., Marcus, Lee M. (2005). **Psychoeducational profile – Third Edition – (PEP-3). Examiner's Manual**, pro.ed. Texas, U.S.A.

- Schopler, Eric, Lansing Margaret D. Reichler, Bashford, Marcus, Lee M. (1990). **Psychoeducational profile – Revised - (PEP-R). Examiner's Manual**, pro.ed. Texas, U.S.A.

- Schopler, Recheler and Runner, (1988). **Diagnosis and Assessment in Autism, The Childhood Autism Rating Scale**, New York: Plenumpress.

- Simpson, R.L, Regan, M, (1988). **Management Of Autistic Behavior**, pro.ed. Austin, Texas, U.S.A.

-Smadi, Jamil, (1985). A **Validation Study of A Jordanian Version of the Autism Behavior Chicklist of the Autism Screening Instrument For Educational Planning**, Doctoral Dissertation, Michigan State University, E.Lansing, U.S.A.

- Smith , Deborah Deutsch (2001) . **Introduction to Special Education : Teaching in An Age of Challenge .** Boston : Ally and Bacon .

-Sundberg, Mark L, Partington, James W (1998). **Teaching language to Children With Autism or Other Developmental Disabilities**, Behavior Analysts, Inc. U.S.A .

الملحق (أ)

تحويل الدرجات الخام للاختبارات الفرعية للملف النفستربوي إلى درجات معيارية ومئينية

الملحق (ب)

تحويل مجموع الدرجات المعيارية للمركبات إلى درجات مئينية

التواصل		الحركة		السلوكيات اللاتكيفية	
مجموع الدرجات المعيارية	الرتبة المئينية	مجموع الدرجات المعيارية	الرتبة المئينية	مجموع الدرجات المعيارية	الرتبة المئينية
٣	<١	٣	<١	٤	<١
٤	<١	٤	<١	٥	<١
٥	<١	٥	<١	٦	<١
٦	<١	٦	<١	٧	<١
٧	<١	٧	١	٨	<١
٨	<١	٨	٢	٩	<١
٩	<١	٩	٢	١٠	<١
١٠	<١	١٠	٢	١١	<١
١١	<١	١١	٣	١٢	<١
١٢	١	١٢	٥	١٣	<١
١٣	١	١٣	٥	١٤	<١
١٤	٢	١٤	٦	١٥	١
١٥	٣	١٥	٦	١٦	١
١٦	٤	١٦	٧	١٧	٣
١٧	٦	١٧	٨	١٨	٤
١٨	٧	١٨	١٠	١٩	٤
١٩	١١	١٩	١٣	٢٠	٤
٢٠	١٤	٢٠	١٥	٢١	٤

٢١	١٨	٢١	١٦	٢٢	٤
٢٢	٢٣	٢٢	١٩	٢٣	٤
٢٣	٢٦	٢٣	٢١	٢٤	٥
٢٤	٢٨	٢٤	٢٤	٢٥	٦
٢٥	٣١	٢٥	٢٧	٢٦	٦
٢٦	٣٤	٢٦	٢٩	٢٧	٧

التواصل		الحركة		السلوكيات اللاتكيفية	
مجموع الدرجات المعيارية	الرتبة المئينية	مجموع الدرجات المعيارية	الرتبة المئينية	مجموع الدرجات المعيارية	الرتبة المئينية
٢٧	٣٦	٢٧	٣١	٢٨	٧
٢٨	٣٨	٢٨	٣٣	٢٩	٨
٢٩	٤٠	٢٩	٣٧	٣٠	٩
٣٠	٤٣	٣٠	٤٠	٣١	١٠
٣١	٤٦	٣١	٤٣	٣٢	١٠
٣٢	٥٠	٣٢	٤٦	٣٣	١١
٣٣	٥٥	٣٣	٥١	٣٤	١٥
٣٤	٥٩	٣٤	٥٧	٣٥	١٩
٣٥	٦٤	٣٥	٦٤	٣٦	٢١
٣٦	٦٨	٣٦	٦٩	٣٧	٢٤
٣٧	٧١	٣٧	٧٥	٣٨	٢٧
٣٨	٧٥	٣٨	٨١	٣٩	٣١
٣٩	٧٧	٣٩	٨٨	٤٠	٣٧
٤٠	٨٠	٤٠	٩٢	٤١	٤١
٤١	٨٢	٤١	٩٦	٤٢	٤٦
٤٢	٨٥	٤٢	٩٨	٤٣	٤٩
٤٣	٨٨	>٤٢	>٩٩	٤٤	٥٠
٤٤	٩١			٤٥	٥٢
٤٥	٩٤			٤٦	٥٧

٤٦	٩٦			٤٧	٦٣
٤٧	٩٧			٤٨	٦٩
٤٨	٩٨			٤٩	٧٥

التواصل		الحركة		السلوكيات اللاتكيفية	
مجموع الدرجات المعيارية	الرتبة المئينية	مجموع الدرجات المعيارية	الرتبة المئينية	مجموع الدرجات المعيارية	الرتبة المئينية
٤٩	٩٩			٥٠	٧٩
>٤٩	>٩٩			٥١	٨٣
				٥٢	٨٤
				٥٣	٨٧
				٥٤	٨٩
				٥٥	٩١
				٥٦	٩٤
				٥٧	٩٧
				٥٨	٩٨
				٥٩	٩٩
				٦٠	٩٩
				٦١	٩٩
				>٦١	>٩٩



الملحق (ج)

تحويل الدرجات الخام للاختبارات الفرعية الخاصة بالجانب التطوري إلى عمر نمائي

تحويل الدرجات الخام للاختبارات الفرعية الخاصة بالجانب التطوري إلى عمر نمائي

	الاختبارات الفرعية							
العمر بالشهور	CVP	EL	RL	FM	GM	VMI	PSC	العمر بالشهور
<١٢	<٦	<٤	<٦	<٨	<٤	<٢	<٤	<١٢
١٢	٧-٦	—	٦	٨	٤	—	—	١٢
١٣	٨	٤	—	—	٥	٢	٤	١٣
١٤	٩	—	٧	٩	٦	—	—	١٤
١٥	١١-١٠	—	٨	١٠	٧	—	—	١٥
١٦	١٣-١٢	٥	٩	١١	٨	٣	—	١٦
١٧	١٥-١٤	—	—	١٣-١٢	٩	—	٥	١٧
١٨	١٦	٦	١٠	١٤	١٠	٤	—	١٨
١٩	١٧	٧	١٢-١١	١٥	١١	٥	٦	١٩
٢٠	١٨	٨	١٥-١٣	١٦	١٣-١٢	—	٨-٧	٢٠
٢١	١٩	١٢-٩	١٧-١٦	١٧	١٤	٦	١٠-٩	٢١
٢٢	٢٠	١٥-١٣	١٩-١٨	٢٠-١٨	١٦-١٥	٧	١٢-١١	٢٢
٢٣	٢١	١٨-١٦	٢١-٢٠	٢٣-٢١	١٧	—	١٣	٢٣
٢٤	٢٣-٢٢	٢٠-١٩	٢٣-٢٢	٢٤	١٨	٨	١٤	٢٤
٢٥	٢٥-٢٤	٢٢-٢١	٢٤	٢٥	١٩	٩	١٥	٢٥
٢٦	٢٦	٢٤-٢٣	٢٥	٢٦	٢٠	١٠	١٦	٢٦
٢٧	٢٨-٢٧	٢٥	٢٦	٢٧	٢١	١١	—	٢٧
٢٨	٣٠-٢٩	٢٧-٢٦	٢٧	٢٨	٢٢	١٢	١٧	٢٨
٢٩	٣١	٢٨	٢٨	٢٩	٢٣	١٣	—	٢٩
٣٠	٣٢	٢٩	٢٩	٣٠	٢٤	١٤	١٨	٣٠
٣١	٣٤-٣٣	٣٠	٣٠	٣١	٢٥	١٥	—	٣١
٣٢	٣٥	٣١	—	٣٢	٢٦	١٦	—	٣٢
٣٣	٣٦	٣٢	٣١	٣٣	٢٧	—	—	٣٣
٣٤	٣٨-٣٧	٣٣	—	—	٢٨	١٧	١٩	٣٤
٣٥	٣٩	٣٤	—	٣٤	—	—	—	٣٥
٣٦	٤١-٤٠	—	—	٣٥	٢٩	—	—	٣٦
٣٧	٤٢	٣٥	—	—	—	١٨	—	٣٧
٣٨	٤٣	—	٣٢	—	٣٠	—	—	٣٨
٣٩	٤٤	—	—	٣٦		—	—	٣٩
٤٠	٤٥	٣٦	—	—		١٩	—	٤٠
٤١	٤٦	—	—	—		—	٢٠	٤١



العمر	CVP	EL	RL	FM	GM	VMI	PSC	العمر بالشهور
٤٢	٤٧	ـــ	ـــ	٣٧		٢٠	ـــ	٤٢
٤٣	٤٨	٣٧	ـــ	ـــ			ـــ	٤٣
٤٤	٤٩	ـــ	٣٣	ـــ			ـــ	٤٤
٤٥	٥٠	ـــ	ـــ	ـــ			ـــ	٤٥
٤٦	٥١	٣٨	ـــ	٣٨			٢١	٤٦

تحويل الدرجات الخام للاختبارات الفرعية الخاصة بالجانب التطوري إلى عمر نمائي

				الاختبارات الفرعية				
العمر بالشهور	CVP	EL	RL	FM	GM	VMI	PSC	العمر بالشهور
٤٧	٥٢	ـــ	ـــ	ـــ			ـــ	٤٧
٤٨	٥٣	ـــ	٣٤	ـــ			ـــ	٤٨
٤٩	٥٤	٣٩	ـــ	ـــ			ـــ	٤٩
٥٠	٥٥	ـــ	ـــ	ـــ			ـــ	٥٠
٥١	٥٦	ـــ	ـــ	٣٩			ـــ	٥١
٥٢	ـــ	٤٠	٣٥	ـــ			٢٢	٥٢
٥٣	٥٧	ـــ	ـــ	ـــ			ـــ	٥٣
٥٤	٥٨	ـــ	ـــ	ـــ			ـــ	٥٤
٥٥	ـــ	٤١	ـــ	٤٠			ـــ	٥٥
٥٦	٥٩	ـــ	٣٦				ـــ	٥٦
٥٧	ـــ	ـــ	ـــ				ـــ	٥٧
٥٨	٦٠	٤٢	ـــ				ـــ	٥٨
٥٩	ـــ	ـــ	ـــ				ـــ	٥٩
٦٠	٦١	ـــ	ـــ				ـــ	٦٠
٦١	ـــ	٤٣	ـــ				٢٣	٦١
٦٢	٦٢	ـــ	ـــ				ـــ	٦٢
٦٣	٦٣	ـــ	ـــ				ـــ	٦٣
٦٤	ـــ	٤٤	٣٧				ـــ	٦٤
٦٥	٦٤	ـــ	ـــ				ـــ	٦٥
٦٦	ـــ	٤٥	ـــ				ـــ	٦٦
٦٧	ـــ	ـــ	ـــ				ـــ	٦٧
٦٨	ـــ	٤٦	ـــ				ـــ	٦٨
٦٩	٦٥	ـــ	٣٨				ـــ	٦٩
٧٠	ـــ	٤٧					ـــ	٧٠
٧١	ـــ	ـــ					٢٤	٧١
٧٢	ـــ	٤٨					ـــ	٧٢
٧٣	٦٦	ـــ					ـــ	٧٣
٧٤	ـــ	٤٩					ـــ	٧٤
٧٥	ـــ	ـــ					ـــ	٧٥
٧٦	ـــ	٥٠					ـــ	٧٦
٧٧	ـــ						ـــ	٧٧
٧٨	٦٧						٢٥	٧٨
٧٩	ـــ						ـــ	٧٩
٨٠	ـــ						ـــ	٨٠

٨١	—	—	٨١
٨٢	—	—	٨٢
٨٣	٦٨	٢٦	٨٣

الملحق (د)

قائمة بالألعاب والأدوات المستخدمة في الملف النفستربوي

الأداة	العدد المطلوب	رقم الفقرة
علبة فقاعات صابون	١	١-٤ ، ١٢٢
مكعبات ذات ملمس (مفرّى (مكسو بالفراء)، خشن ، مخدد (محفر كالأخاديد))	٣	٥
العدسة السحرية	١	٦-٧
الجرس اليدوي	١	٨ ، ٣٥
جرس النداء	١	٩
صلصال	١	١٠-١٤
أوتاد خشبية	٦	١١ ، ١٢
دمية كلب	١	١٥-١٧، ١٩ ، ٢٠ ، ١٢١، ١٢٣
دمية قطة	١	١٥-١٧، ١٩ ، ٢٠ ، ١٢١
مناديل	١ (يوفر من قبل الفاحص)	١٦
ملعقة	١	١٦ ، ٣٥ ، ٣٧ ، ٣٨ ، ٤٤
فرشاة أسنان	١	١٦ ، ٣٦ ، ٣٩
لوحة الأشكال الهندسية	١	٢١-٢٤
لوحة الأشكال	١	٢٥-٢٦
لوحة أشكال القفاز	١	٢٧-٣٠
أحجية القطة (أطراف متداخلة)	١	٣١-٣٢
أحجية البقرة (أطراف مستقيمة)	١	٣٣
أحجية الولد و لوح مغناطيسي	١	٣٤
خشخاشة (المصفقة)	١	٣٥
شرّاب	١	٣٦ ، ٣٩
قلم ألوان شمعي	١	٣٦-٣٩ ، ٤٤ ، ٧٠، ٧٢-٨٠
مشط صغير	١	٣٦-٣٩، ١٢٢
مقص	١	٣٦-٣٩، ٨٢
قلم رصاص	١	٣٦ ، ٣٩
فنجان	١	٣٧ ، ٣٨ ، ٤٢ ، ٤٣ ، ١٠٠، ١٢٠، ١٢٣
كتاب الصور	١	٣٩ ، ٨٣-٨٧، ٩٠-٩٦، ١٠٥

حبات حلوى صغيرة (مثلاً M&Ms)	مجموعة (توفر من قبل الفاحص)	٤١ ، ١١٨
كيس	١	٤٤ ، ١٢٣
الأداة	العدد المطلوب	رقم الفقرة
كرة قطرها ١.٢٥ إنش	١	٤٤ ، ٩٦ ، ١٢٣
أحجار داما سوداء	٦	٤٤ ، ١٠٤
مكعبات خشبية حمراء	٨	٤٤ ، ٩٧-١٠٢ ، ١٠٤-١٠٧ ، ١٢٠ ، ١٢١
قطعة قماش	١	٥١
سلم (درج)	٣ – ٤ درجات (يوفر من قبل الفاحص)	٥٥ ، ٦١
مشروب (عصير) و كأس للشرب	٢ (يوفر من قبل الفاحص)	٥٦ ، ١١٨ ، ١٢١-١٢٢
صفارة	١	٥٧
كرة قطرها ٨ إنشات	١	٥٨-٦٣
رباط حذاء	١	٦٤-٦٦
خرز مربع الشكل	٦	٦٥-٦٧
عود تنظيف الغليون	١	٦٧
استمارة الاستجابة	١	٧٠ ، ٧٢-٨١
بطاقات حروف (أ ، ب ، ح ، س ، ر ، ط ، ع ، ق ، ل)	٩	٨٨-٩٠
صندوق أو حاوية للتخزين	٢	٩٦-٩٨ ، ١٠٤ ، ١٢٣ ، ١٤٠
مكعب أصفر	١	٩٩ ، ١٠٠ ، ١٠٥-١٠٧
مكعب أزرق	١	٩٩ ، ١٠٠ ، ١٠٥-١٠٧
مكعب أخضر	١	٩٩ ، ١٠٠ ، ١٠٥-١٠٧
مكعب أبيض	١	٩٩ ، ١٠٠ ، ١٠٥-١٠٧
بطاقة منوعة تحتوي على ٤ أشكال (ماسة ، دائرة ، مربع ، مثلث) كل شكل له ثلاثة ألوان (أخضر ، أحمر ، بنفسجي)	مجموعة واحدة	١٠٨
صحن	١ (يوفر من قبل الفاحص)	١١٨
كعك أو بسكوت	٣ (يوفر من قبل الفاحص)	١٢٠-١٢٢
صندوق	١ (يوفر من قبل الفاحص)	١٢٣
مفتاح للضوء	١ (يوفر من قبل الفاحص)	١٢٤

الملحق (هـــ)

تقدير العمر النمائي (بالشهور) لفقرات الملف النفستربوي

تقدير العمر النمائي (بالشهور) لفقرات الملف النفستربوي

العمر بالشهور	CVP	EL	RL	FM	GM	VMI	PSC	العمر بالشهور
	الاختبارات الفرعية							
١	١٢-٧	٤٨-٣٦	٢٢-١٩	٤٨-٣٦	١٨-١٦	٣٦-٣٢	١٢-٩	١
٢	٢٢-١٨	٣٦	١٨-١٥	٤٢	٩	٤٠-٣٦	٣٠-٢٠	٢
٣	٢٣-٢١	٣٦-٣٠	٣٦-٣٠	٢-١	٣٦-٣٠	١٢-٩	٣١	٣
٤	٢٢-٨١	٢٨-٢٤	٣٦-٣٠	٣-٢	٢٦-٢٢	٣٠-٢٦	٣٦-٣٠	٤
٥	٤٤-٣٦	٤٨-٣٦	١٨	٥٤-٤٢	٣٤-٣٠	٣٦-٣٠	٣٦-٣٠	٥
٦	٥٩-٥٨	٣٦-٣٣	١٩-١٦	١٢-١٠	٢٠-١٨	٣٦-٣٢	٤٨	٦
٧	٥٠-٤٨	٧٢-٦٠	٤٠-٣٦	٢٤-٢١	٢٤	٣٦-٣٢	٣٦	٧
٨	٢٢-١٨	٦٠-٤٨	٦٠-٥٨	٣٠-٢٤	١٨	٣٠-٢٤	٣٦	٨
٩	٢٢-١٩	٥٤-٤٨	٣٦-٣٠	٦٠-٤٩	٢٤-١٨	٣٠-٢٤	٣٦	٩
١٠	٩-٧	٥٤-٤٨	٦٠-٥٤	١٢-١٠	٢٤-١٨	٣٦-٣٠	٣٦	١٠
١١	٢٤-٢٢	٣٦-٣٣	٣٦-٣٠	٢٣-٢٠	١٨-١٧		٣١	١١
١٢	٢٤-٢٢	١٧-١٣	٢٤-٢٠	١٨	١٣		٣٦-٣٠	١٢
١٣	٢٦-٢٤	٣٣-٢٤	٢٤-١٢	١٦	٣٦		١٢-٩	١٣
١٤	٢٦-٢٥	٣٠-٢٤	١٢	١٨-١٣	٧-٦		١٤	
١٥	٥٠-٤٩	٣٠-١٨	١٦-١٢	٦٠-٥٩	٢٤-١٨			١٥
١٦	٦٠-٥٨	٤٨-٣٦	١٤-٩	٦٠				١٦
١٧	٧٤-٧٢	٣٠-٢٤	٢٤-١٦	٣٠-٢٣				١٧
١٨	٥٥-٥٤	٣٦	٣٦-٣٠	١٣-١٢				١٨
١٩	٥١-٥٠	١٩-١٢	٣٦-٣٠	٣١-٢٨				١٩
٢٠	٥٧-٥٦	١٨		٢٤-١٨				٢٠
٢١	٢٤-٢٢	٣٠-٢٤						٢١
٢٢	٢٧-٢٦	٣٦-٢٨						٢٢
٢٣	٢٩-٢٨	٢٨						٢٣
٢٤	٢٤-٢٢	١٩-١٢						٢٤
٢٥	٢٣-٢٠	٣٠-٢٤						٢٥
٢٦	٣٨-٣٥							٢٦
٢٧	٢٣-١٦							٢٧
٢٨	٢٣-١٦							٢٨
٢٩	٢٤-٢٢							٢٩
٣٠	٢٤-٢٢							٣٠
٣١	٣٤-٣٠							٣١
٣٢	٢٤-٢٢							٣٢
٣٣	٢٤-٢٣							٣٣
٣٤	٢٤-١٨							٣٤

الملحق (و)

فقرات الملف النفستربوي للاختبارات الفرعية الأدائية

الاختبار الفرعي	الفقرات
١. الإدراك اللفظي وغير اللفظي	٨، ٢١، ٢٥، ٢٧، ٣١، ٣٣، ٣٤، ٣٩، ٤٢، ٤٣، ٤٤، ٧٣، ٧٤، ٧٥، ٧٦، ٧٧، ٧٩، ٨٠، ٨١، ٨٣، ٨٤، ٩٠، ١٠٤، ١٠٥، ١٠٨، ١٠٩، ١١٠، ١١١، ١١٢، ١١٣، ١١٤، ١١٥، ١٣٤.
٢. اللغة التعبيرية	١٩، ٢٣، ٢٩، ٣٦، ٨٦، ٨٧، ٨٩، ٩١، ٩٢، ٩٣، ٩٤، ٩٥، ٩٦، ١٠٢، ١٠٣، ١٠٦، ١١٨، ١٢٠، ١٢١، ١٢٢، ١٢٩، ١٣٠، ١٣٢، ١٤٣، ١٥٥.
٣. اللغة الاستقبالية	١٧، ١٨، ٢٤، ٢٩، ٣٠، ٣٨، ٤٠، ٨٥، ٨٨، ١٠٠، ١٠١، ١٠٧، ١١٩، ١٢٣، ١٢٥، ١٢٦، ١٢٧، ١٢٨، ١٣١، ١٣٣.
٤. المهارات الحركية الدقيقة	١، ٢، ٣، ٤، ٧، ١١، ٢٢، ٢٨، ٣٢، ٤١، ٦٥، ٦٧، ٦٨، ٧٠، ٧٢، ٧٨، ٨٢، ٩٧، ٩٩، ١٢٤.
٥. المهارات الحركية الكبيرة	٢٦، ٤٧، ٤٨، ٥٣، ٥٥، ٥٦، ٥٨، ٥٩، ٦٠، ٦١، ٦٢، ٦٣، ٦٦، ٦٩، ٧١.
٦. التقليد الحركي البصري	٦، ٩، ١٠، ١٢، ١٣، ١٤، ١٥، ١٦، ٣٧، ٥٤.
٧. التعبير العاطفي	٤٩، ٥٠، ١٥٦، ١٥٧، ١٥٨،

	١٥٩، ١٦٠، ١٦١، ١٦٣، ١٦٤، ١٦٥،
٨. التجاوب الاجتماعي	٢٠، ٥١، ٥٢، ٩٨، ١١٦، ١٥٤، ١٦٦، ١٦٧، ١٦٨، ١٧٠، ١٧١، ١٧٢.
٩. الخصائص السلوكية الحركية	٥، ٤٥، ٤٦، ٥٧، ٤٦، ١٣٥، ١٣٦، ١٣٧، ١٣٨، ١٣٩، ١٤٠، ١٤١، ١٤٢، ١٦٢، ١٦٩.
١٠. الخصائص السلوكية اللفظية	١١٧، ١١٤، ١٤٥، ١٤٦، ١٤٧، ١٤٨، ١٤٩، ١٥٠، ١٥١، ١٥٢، ١٥٣.